



SEAB SOCIETÀ ECOLOGICA AREA BIELLESE SPA

Via Tancredi Galimberti 10/A - 13900 Biella - Tel. 015 83.52.911 - C.F./P.IVA 02132350022 - www.seab.biella.it - e-mail: info@seabiella.it



COMUNE DI GAGLIANICO – UFFICIO TRIBUTI

Via XX Settembre, 10 - GAGLIANICO BI - Tel. 015/8352970

email: taripgaglianico@seabiella.it - Sportello presso il Comune di Gaglianico: a venerdì alternati ogni 2 settimane
Oppure sportello presso la sede di Seab Spa in Biella, Via Galimberti, 10/a in orari di apertura al pubblico
come indicato sul sito www.seab.biella.it

TARIFFA PUNTUALE CORRISPETTIVA SERVIZIO RACCOLTA E SMALTIMENTO RIFIUTI

MONOUTENZA

PLURIUTENZA

DICHIARAZIONE DI OCCUPAZIONE VARIAZIONE CESSAZIONE

DEI LOCALI ABITATIVI SITI NEL COMUNE DI GAGLIANICO

Il/La sottoscritto/a Id. Contr. _ | _ | _ | _ | _ |
nato/a a il/...../..... Residente in
Via.....nr..... Cod. Fisc.....
Tel. e.mail.....

DICHIARA

Di **occupare** dal i locali siti a Gaglianico in Via/Piazza
..... N°..... di proprietà di.....
..... e precedentemente occupati da.....

Di aver **cessato** dal giorno l'occupazione dei i locali siti a Gaglianico in
Via/Piazza N°..... di proprietà
di..... per i seguenti motivi

Di aver **variato indirizzo** di residenza a Gaglianico dal giorno
da Via/Piazza N°..... **a** Via/Piazza
..... N° di proprietà di

Di **subentrare** a dal giorno
presso i locali siti a Gaglianico in Via/Piazza per i seguenti motivi

di **utilizzare occasionalmente** l'unità abitativa sita in Gaglianico in Vian..... e di non voler
cedere l'alloggio in locazione o comodato;

UBICAZIONE DEI LOCALI A GAGLIANICO: VIA..... N°

PIANO.....INTERNO.....AMMINISTRATORE.....

IDENTIFICATIVI CATASTALI (da atto di compravendita, successione, visure catastali, contratto di locazione)

FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	CATEGORIA	CLASSE	MQ



SEAB SOCIETÀ ECOLOGICA AREA BIELLESE SPA

Via Tancredi Galimberti 10/A - 13900 Biella - Tel. 015 83.52.911 - C.F./P.IVA 02132350022 - www.seab.biella.it - e-mail: info@seabiella.it



COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE

Parentela (rispetto al dichiarante)	<i>Inserire i componenti del nucleo familiare (compreso dichiarante) ed anche eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare, ma stabilmente conviventi (badanti, colf)</i>		
	cognome	nome	codice fiscale
DICHIARANTE			

RIDUZIONI PREVISTE (Art. 12 del Regolamento Comunale TARIP)

- Utente che avvia al recupero la frazione organica mediante utilizzo di compostaggio;
- Utente che avvia al recupero a frazione organica mediante utilizzo di tritarifiuti da lavello;
- Utente all'interno del cui nucleo familiare siano presenti bambini di età compresa tra ZERO e DUE anni;
- Utente all'interno del cui nucleo familiare siano presenti persone affette da patologia cronica certificata dall' ASL che preveda l'ausilio di ausili sanitari (*pannoloni, traverse etc.*);

(SI ALLEGA PRESTAMPATO DI RICHIESTA COMPILATO)

Gaglianico, lì **Letto, confermato e sottoscritto**.....

L'addetto Seab spa

.....

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente comunicazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (ai sensi del Reg.to UE 2016/679)

Gaglianico, lì **Letto, confermato e sottoscritto**.....

ALLEGATI:

.....
.....
.....