SEAB SOCIETA' 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 COSSATO

Sportello di Cossato - ***Piazza Angiono, 14 – piano terra - 13836 COSSATO BI***
***Tel.* 015/9893230 *e.mail:* tiacossato@seabiella.it - www.seab.biella.it**
Orario sportello: il giovedì dalle 9.00 alle 12.00 e dalle 14.00 alle 15.30

TARIFFA PUNTUALE CORRISPETTIVA
SERVIZIO RACCOLTA E SMALTIMENTO RIFIUTI

RICHIESTA DI RETTIFICA DEL NUMERO DEGLI OCCUPANTI

Il/La sottoscritto/a ……..……..……..

nato/a a …….……..…….. il …../…../……Residente in ……..

Via ……..…… nr. ……..……..

Cod. Fisc. ……..…Tel. ……..……..……..……

CHIEDE

per i locali siti in codesto Comune, in Via ....., nr. ..... la rettifica del numero degli occupanti attualmente risultante dall'anagrafe Comunale

- il/la sig./sig.ra ..... è dimorante presso la casa di riposo di .....…….(allegare dichiarazione della Casa di Riposo).

La rettifica del numero di occupanti su menzionata è applicata dal mese solare successivo alla data di presentazione della richiesta e vale per l'anno in corso. Entro il 31 dicembre di ciascun anno dovrà essere ripresentata l'apposita documentazione (art. 6 Regolamento Comunale).

- dal ...../...../.....i locali sono occupati

dal/dalla sig./sig.ra ..... dal/dalla sig./sig.ra .....
dal/dalla sig./sig.ra ..... dal/dalla sig./sig.ra .....
dal/dalla sig./sig.ra ..... dal/dalla sig./sig.ra .....

in quanto il sig./sig.ra ……è emigrato/deceduto.

L'attuale nucleo familiare è composto da nr. ..... persone (**solo in caso di trasferimento/emigrazione allegare copia ricevuta dichiarazione cambio di residenza**).

Letto, confermato e sottoscritto. **Cossato, lì ….……..**

……..

L'incaricato…….

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)**

Letto, confermato e sottoscritto. **Cossato, lì ….……**

……...