



ATTENZIONE! Ai sensi dell'art. 34 del Reg. Com. TARI vigente, il presente modulo andrà consegnato **entro e non oltre 90 gg** dalla data dell'inizio variazione (*) a mezzo e-mail, pec, spedizione postale o brevi manu, **al Comune di Cernusco S/N – Ufficio tributi**, tramite le modalità indicate.
La mancata presentazione del documento comporterà l'applicazione di sanzioni ai sensi dell'art. 38 del vigente Regolamento Comunale.

PER CONSEGNA ED INFORMAZIONI

Telefono 02/9278284-02/9278403
email tari.cernuscogn@cemambiente.it

ORARI SPORTELLO UFFICIO TASSA RIFIUTI:
LUN. 8.30/12.30 15.00/18.30
MER. E VEN. 8.30/12.30

Numero verde 800.342.266

T A R I
TASSA SUI RIFIUTI
Comune di Cernusco sul Naviglio
LOCALI AD USO DOMESTICO

(Regolamento per la disciplina della tassa sui rifiuti – TARI approvato C.C. 88 del 20/12/2021)

DENUNCIA DI VARIAZIONE NUMERO OCCUPANTI TASSA SUI RIFIUTI

Il/La sottoscritto/a intestatario/a della cartella rifiuti:

- Cognome e Nome: _____
- Luogo di Nascita: _____ (Prov. _____) Data di Nascita _____
- Codice Fiscale*: _____ e-mail _____
- **Indirizzo residenza:** _____
- Comune: _____ C.a.p. _____ (Prov. _____) Tel. _____
- **Indirizzo spedizione** (se diverso dalla residenza): _____

Comune: _____ C.a.p. _____ (Prov. _____)

DICHIARA

che il numero degli occupanti è _____ a partire dal ____/____/____ per uscita entrata dal nucleo familiare di:

Nome Cognome _____ C.F. _____
Nome Cognome _____ C.F. _____
Nome Cognome _____ C.F. _____
Nome Cognome _____ C.F. _____
Nome Cognome _____ C.F. _____

La variazione del numero dei componenti, come previsto dall'art. 17 del Regolamento Comunale, decorre a partire dal primo giorno del semestre solare successivo a quello in cui si è verificato l'evento.

*** Campi Obbligatori**

Ai sensi della Legge 196/03 acconsento al trattamento dei dati personali ai soli fini dell'applicazione della Tassa Rifiuti.

Data _____

Il Denunciante _____