



**VALPE**  
ambiente

VALPE AMBIENTE SRL

Piazza della Vittoria, 21 - 32036 Sedico, Belluno Italy  
C.F. - P.IVA - Reg. Imp. BL: 01180920256  
N. Rea 100941 - Capitale Sociale Euro 98.752,82= i.v.

Numero Verde 800.947.673  
info@valpeambiente.it - valpeambiente@legalmail.it

## COMUNICAZIONE AI FINI DELLA GESTIONE DEI RIFIUTI URBANI

*Il presente modulo va compilato in ogni sua parte*

### UTENZE DOMESTICHE

SOGGETTO										
Cognome Nome										
Cod. Fiscale										
Comune					Cap				Prov.	
Indirizzo				N°		Int.		Sc	Piano	
Telefono				Cellulare						
E-Mail				PEC						

SI DICHIARA DI	
<input type="radio"/> <b>ATTIVARE</b> dalla data ...../...../.....	<input type="radio"/> <b>CESSARE</b> contratto nr..... dalla data ...../...../.....
<input type="checkbox"/> acquisto	<input type="checkbox"/> vendita
<input type="checkbox"/> inizio contratto di locazione	<input type="checkbox"/> fine contratto di locazione
<input type="checkbox"/> agibilità / fine lavori	<input type="checkbox"/> inizio lavori
<input type="checkbox"/> attivazione allacci di rete	<input type="checkbox"/> cessazione allacci di rete
<input type="checkbox"/> altro.....	<input type="checkbox"/> altro.....

UTENZA										
Comune					Cap				Prov.	
Indirizzo				N°		Int.		Sc	Piano	
Condominio: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		Nome Condominio:					N° utenze			

DATI CATASTALI							
Destinazione d'uso	Superficie calpestabile m <sup>2</sup>	Sezione	Foglio	Particella/mapp.	Subalterno	Classe	Categoria
Abitazione							
Garage							
Altro							

PROPRIETARIO UTENZA - compilare solo se diverso dal SOGGETTO									
Cognome Nome / Ragione Sociale									
Cod. Fiscale					Partita				
Comune				Cap				Prov.	
Indirizzo				Telefono					

PRECEDENTE OCCUPANTE	
Cognome Nome / Ragione Sociale	

DOMICILIAZIONE FATTURA - SE DIVERSA DA RESIDENZA			
Cognome Nome/Ragione Sociale			
Comune		CAP	
Via		Provincia	
		Civico	

NUCLEO FAMILIARE				
n. componenti _____	NOMI COMPONENTI (SOLO INIZIALI PER I MINORENNI)			
<input type="checkbox"/> Residenti	1		4	
	2		5	
<input type="checkbox"/> Domiciliati	3		6	

ALLEGATI FORNITI - ATTIVAZIONE			
<input type="checkbox"/> Documento d'identità	<input type="checkbox"/> Atto di compravendita	<input type="checkbox"/> Contratto di locazione	<input type="checkbox"/> Agibilità immobile
<input type="checkbox"/> Attivazione allaccio energia elettrica	<input type="checkbox"/> Attivazione allaccio gas	<input type="checkbox"/> Attivazione allaccio acqua	

ALLEGATI FORNITI - CESSAZIONE			
<input type="checkbox"/> Documento d'identità	<input type="checkbox"/> Atto di compravendita	<input type="checkbox"/> Disdetta locazione	<input type="checkbox"/> Comunicazione di inizio lavori
<input type="checkbox"/> Cessazione allaccio energia elettrica	<input type="checkbox"/> Cessazione allaccio gas	<input type="checkbox"/> Cessazione allaccio acqua	

CONTENITORI SE IN DOTAZIONE			
PROVENIENTI DA CONTRATTO NR .....			
<b>TIPOLOGIA</b>	<b>CODICE</b>	<b>TIPOLOGIA</b>	<b>CODICE</b>
<b>SECCO</b>		<b>CARTA</b>	
<b>UMIDO</b>		<b>V P L</b>	
<b>OLIO</b>		<b>VEGETALE</b>	

RICHIESTA NUOVI CONTENITORI PER ATTIVAZIONE	
<input type="radio"/> Consegna a domicilio Recapito telefonico _____	<input type="radio"/> Ritiro presso Ecosportello

RESTITUZIONE CONTENITORI PER CESSAZIONE	
<input type="radio"/> Ritiro a domicilio Recapito telefonico _____	<input type="radio"/> Restituzione presso Ecosportello

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità la veridicità delle informazioni rese ed è consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.

Dichiara, inoltre:

- di ricevere in comodato i contenitori sopra indicati e di averne cura con la diligenza prevista dagli artt. 1803 e segg. del Cod. Civile;
- di essere a conoscenza che tutte le modalità e condizioni di erogazione del servizio sono contenute nei regolamenti vigenti che qui si danno per conosciuti e accettati;
- di aver preso visione dell'informativa ex art.13 del Regolamento EU 2016/679, denominata "**Informativa servizi raccolta rifiuti**", consultabile all'indirizzo <https://valpeambiente.it/informative-privacy> o reperibile presso tutti gli sportelli di Valpe Ambiente S.r.L..

Data: _____	Cognome nome: _____
Titolo: _____	Firma leggibile: _____
Documento identità: _____	Emesso da: _____

Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.