

DATI IDENTIFICATIVI DELLE PERSONE FISICHE COMPONENTI:

- Il nucleo familiare I conviventi che occupano o detengono i locali oggetto della presente denuncia
 residente non residente

Numero componenti nucleo familiare:

N.	COGNOME E NOME	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Relazione di parentela ovvero di convivenza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

RICHIESTA DI RIDUZIONE TARIFFARIA:

- 10% limitatamente alla parte variabile in quanto trattasi di utenza non stabilmente attiva

NOTE:

Il denunciante, consapevole delle sanzioni previste dalle vigenti disposizioni legislative per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modello sono vere e di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei propri dati personali; si precisa altresì che le informazioni contenute in questo documento sono riservate e ad uso esclusivo del Comune di Quagliuzzo. (D.L. n. 196/2003).

Luogo: _____

Data: _____

Firma: _____