



- DATA DI INIZIO OCCUPAZIONE DEI LOCALI	
- PRIMO OCCUPANTE DEI LOCALI	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
- SUBENTRATO A (COGNOME E NOME)	
- DI PROVENIRE DA ALTRO COMUNE	
- CAMBIO VIA ALL'INTERNO DEL COMUNE	DA VIA _____ NR. ____ CEDUTA A _____ DI PROPRIETA' _____

<b>- COMPOSIZIONE DELL'UNITA' IMMOBILIARE</b>			
<b>- SUPERFICI DEI LOCALI ADIBITI A:</b>			
- VENDITA	MQ.	- ESPOSIZIONE FISSA	MQ.
- UFFICIO	MQ.	- CANTINE/SOLAI	MQ.
- SERVIZI IGENICI	MQ.	- AUTORIMESSA	MQ.
- DEPOSITO/MAGAZZINO	MQ.	- ALTRI LOCALI	MQ.

<b>- ALTRE SUPERFICI:</b>			
- TETTOIA	MQ.	- PORTICATO	MQ.

<b>- AREE ESTERNE SCOPERTE OPERATIVE:</b>			
- AREA CARICO E SCARICO	MQ.	- AREA DI LAVORAZIONE	MQ.
- AREA DI STOCCAGGIO MATERIE	MQ.	- PARCHEGGI	MQ.
<b>- TOTALE SUPERFICI</b>		<b>MQ.</b>	

<input type="checkbox"/> USO LIMITATO E DISCONTINUO	PERIODO DI OCCUPAZIONE _____ STAGIONE _____ ALTRO _____
---	--

<b>- L'INSEDIAMENTO PRODUCE RIFIUTI SPECIALI, TOSSICI, NOCIVI?</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
--	---

<b>- SE SI:</b>	
- TIPO DI RIFIUTO	
- COMPOSIZIONE INDICATIVA	
- QUANTITATIVO ANNUO	KG.
- CODICE CATASTO RIFIUTI	
- DITTA CHE EFFETTUA SMALTIMENTO	
- AUTORIZZAZIONE REGIONALE	NR.
<b>- SUPERFICIE OVE SI PRODUCONO RIFIUTI</b>	<b>MQ.</b>

Il Sottoscritto, visto l'articolo 70 del Decreto Legislativo N. 507 del 15 Novembre 1993 e preso atto delle sanzioni per l'omissione o infedele compilazione del presente modulo di denuncia

**D I C H I A R A**

Sotto la propria responsabilità che quanto riportato nel presente modulo corrisponde a verità.

Ponte Lambro, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_