

- 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' _____

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

- ALTRE SUPERFICI:			
- TETTOIA	MQ.	- PORTICATO	MQ.

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

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

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

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

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 _____