



## Comune di Angera

## Domanda di attivazione di servizi aggiuntivi

## Il sottoscritto

|   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |         |     |                          |
|---|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|---------|-----|--------------------------|
| Cognome   |        | Nome           |                             |                             | Codice Fiscale |                               |                               |       |         |     |                          |
|   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |         |     |                          |
| Data di nascita   |        | Sesso          | Luogo di nascita            |                             |                | Cittadinanza                  |                               |       |         |     |                          |
|   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |         |     |                          |
| Residenza   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |         |     |                          |
| Provincia   | Comune |                | Indirizzo                   |                             |                | Civico                        | Barrato                       | Scala | Interno | SNC | CAP                      |
|   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |         |     | <input type="checkbox"/> |
| Telefono cellulare  |        | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |                |                               | Posta elettronica certificata |       |         |     |                          |
|   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |         |     |                          |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |         |     |                          |
| Ruolo   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |         |     |                          |
| Denominazione/Ragione sociale   |        |                |                             |                             |                |                               | Tipologia                     |       |         |     |                          |
|   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |         |     |                          |
| Sede legale   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |         |     |                          |
| Provincia   | Comune |                | Indirizzo                   |                             |                | Civico                        | Barrato                       | Scala | Interno | SNC | CAP                      |
|   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |         |     | <input type="checkbox"/> |
| Codice Fiscale  |        |                |                             | Partita IVA                 |                |                               |                               |       |         |     |                          |
|   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |         |     |                          |
| Telefono  |        |                | Posta elettronica ordinaria |                             |                | Posta elettronica certificata |                               |       |         |     |                          |
|   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |         |     |                          |
| Codice destinatario per fattura elettronica (se attribuito)   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |         |     |                          |
|   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |         |     |                          |
| <b>intestatario della tassa rifiuti a ANGERA con la seguente denominazione</b>                                |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |         |     |                          |
| Denominazione   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |         |     |                          |
|   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |         |     |                          |
| <b>per l'immobile sito all'indirizzo</b>  |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |         |     |                          |
| Provincia   | Comune |                | Indirizzo                   |                             |                | Civico                        | Barrato                       | Piano |         |     |                          |
|   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |       |         |     |                          |

CHIEDE

l'attivazione dei seguenti servizi

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | passaggio aggiuntivo di raccolta della <b>frazione scarti vegetali</b> previo acquisto iniziale di massimo due contenitori carrellati gialli da 240 l - <b>NUOVA ATTIVAZIONE 2026</b> |
| <input type="radio"/>    | canone annuale (22 passaggi)  |
| <input type="radio"/>    | + 1 carrellato con consegna a domicilio: 182,50 €   |
| <input type="radio"/>    | + 2 carrellati con consegna a domicilio: 230,50 €   |
| <input type="radio"/>    | canone ridotto (13 passaggi)  |
| <input type="radio"/>    | + 1 carrellato con consegna a domicilio: 140,00 €   |
| <input type="radio"/>    | + 2 carrellati con consegna a domicilio: 188,00 €   |
| <input type="checkbox"/> | passaggio aggiuntivo di raccolta della <b>frazione scarti vegetali - RINNOVO 2026</b>   |
| <input type="radio"/>    | canone annuale (22 passaggi) 116,50 €   |
| <input type="radio"/>    | canone ridotto (13 passaggi) 74,00 €  |
| <input type="radio"/>    | un carrellato con consegna a domicilio: 66,00 €   |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiera e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- che i servizi richiesti sono quelli strettamente necessari all'esercizio della propria attività e se ne servirà con regolarità
- che l'indirizzo PEC o mail presso il quale dovrà essere recapitata la nota spese per i servizi svolti per gli anni successivi è il seguente

indirizzo PEC o mail

- di essere consapevole che, in caso di mancato pagamento entro i termini previsti delle note per i servizi onerosi richiesti, il servizio aggiuntivo verrà sospeso
- per l'anno corrente ha provveduto al versamento dell'importo

Importo imposta versato nell'anno corrente

€

Modalità di pagamento dei servizi

Bonifico Bancario: IBAN IT54J0569650530000040600X79 indicando la causale d'acquisto

Versamento pago PA

Eventuali annotazioni

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo

Data

Il dichiarante