



In caso di mancato recapito consegnare a:
COMUNE DI CINISI (PA)
C/O Etruria Servizi srl
Corso Umberto I n. 97 90045 Cinisi (PA)

Il/La sottoscritto/a:

Cognome, nome		Comune di nascita		Prov.
Data di nascita	Sesso (M o F)	Codice Fiscale		
Barrare la casella interessata:				
In proprio se persona fisica		In qualità di (compilare anche la tabella sottostante):		
legale rappresentante p.t./ titolare/ tutore/ curatore/ erede/di/del/della	In qualità di	Codice Fiscale	P. IVA	

DATI COMPILATORE/DICHIARANTE:

DATI CATASTALI DEGLI IMMOBILI POSSEDUTI E/O OCCUPATI				
FOGLIO	PARTICELLA	SUB.	OCCUPANTE COGNOME _____ Nome _____ CODICE FISCALE _____ 1)	
FOGLIO	PARTICELLA	SUB.	OCCUPANTE COGNOME _____ Nome _____ CODICE FISCALE _____ 2)	
FOGLIO	PARTICELLA	SUB.	OCCUPANTE COGNOME _____ Nome _____ CODICE FISCALE _____ 3)	
FOGLIO	PARTICELLA	SUB.	OCCUPANTE COGNOME _____ Nome _____ CODICE FISCALE _____ 4)	
FOGLIO	PARTICELLA	SUB.	OCCUPANTE COGNOME _____ Nome _____ CODICE FISCALE _____ 5)	
FOGLIO	PARTICELLA	SUB.	OCCUPANTE COGNOME _____ Nome _____ CODICE FISCALE _____ 6)	
FOGLIO	PARTICELLA	SUB.	OCCUPANTE COGNOME _____ Nome _____ CODICE FISCALE _____ 7)	
FOGLIO	PARTICELLA	SUB.	OCCUPANTE COGNOME _____ Nome _____ CODICE FISCALE _____ 8)	
FOGLIO	PARTICELLA	SUB.	OCCUPANTE COGNOME _____ Nome _____ CODICE FISCALE _____ 9)	
FOGLIO	PARTICELLA	SUB.	OCCUPANTE COGNOME _____ Nome _____ CODICE FISCALE _____ 10)	

INDICARE PER OGNI IMMOBILE DI CUI SONO GIA' COMPILATI GLI ESTREMI CATASTALI IL SOGGETTO (PERSONA O SOCIETA') CHE LO OCCUPI. SE OCCUPATO DIRETTAMENTE DALLA S.V. INDICARE "STESSO DICHIARANTE".
NELLA PAGINA SUCCESSIVA COMPILARE PER OGNUNO DEGLI IMMOBILI CATASTALI SEGNATI SOPRA E CORRISPONDENTE NUMERAZIONE, UNA SCHEDA DI ULTERIORE DESCRIZIONE DELL'UTILIZZO E DELL'OCCUPANTE. IN CASO SIANO NECESSARIE PIU' SCHEDE E' POSSIBILE SCARICARLE DAL SITO WWW.ETRURIASERVIZI.COM - MODULISTICA ENTI OPPURE PROVVEDERE AUTONOMAMENTE, ANCHE RIPORTANDO IN UN MODELLO LIBERO LE STESSA INFORMAZIONI RICHIESTE DALLA SCHEDA.



In caso di mancato recapito consegnare a:
COMUNE DI CINISI (PA)
C/O Etruria Servizi srl
Corso Umberto I n. 97 90045 Cinisi (PA)

DATI IMMOBILE

IMMOBILE n: <i>num riga pag prec</i> _____	MQ	Uso <input type="checkbox"/> ABITATIVO <input type="checkbox"/> CANTINA / GARAGE <input type="checkbox"/> PRODUTTIVO <input type="checkbox"/> COMMERCIALE <input type="checkbox"/> DEPOSITO <input type="checkbox"/> ALTRO _____
INDIRIZZO UBICAZIONE IMMOBILE		Via/Piazza _____ n. _____ Scala _____ Piano _____ Int. _____

Dati del soggetto occupante l'immobile: (indicare i dati anche se corrispondenti al proprietario/dichiarante che sta compilando il modulo stesso) -

Cognome/Denominazione: _____ Nome _____ C.F. o P.IVA _____
Residente/Sede a _____ Prov. _____ CAP _____ in Via _____
Tel. _____ Mail: _____ PEC: _____
Titolo della occupazione (proprietà, locazione, comodato, altro): _____
DATA INIZIO (data di acquisto della proprietà, o data di inizio della locazione/comodato): _____

UTILIZZO ABITATIVO	<input type="checkbox"/> UTILIZZO ABITATIVO	
	<input type="checkbox"/> ABITAZIONE (Abitazione di residenza o dimora)	Mq _____
	<input type="checkbox"/> PERTINENZA ABITAZIONE (box, cantina, tettoia, posto auto)	Mq _____
	<input type="checkbox"/> IMMOBILE A DISPOSIZIONE (non utilizzato o con utilizzo molto sporadico)	Mq _____
	<input type="checkbox"/> ALTRO _____	Mq _____
	Numero componenti: _____	Mq Totali _____

Nel caso di più unità immobiliari con autonomi identificativi catastali (es. appartamento, box, ecc.), occorre compilare un modello per ciascuna unità immobiliare provvedendo a fotocopiare lo stesso modulo DATI IMMOBILI oppure scaricandolo dal sito internet della Etruria Servizi srl (www.etruriaservizi.com) sezione Enti – Modulistica -

Nel caso in cui l'unità immobiliare sia stata affittata occorre indicare i dati dell'inquilino occupante.



In caso di mancato recapito consegnare a:
 COMUNE DI CINISI (PA)
 C/O Etruria Servizi srl
 Corso Umberto I n. 97 90045 Cinisi (PA)

DATI IMMOBILE

IMMOBILE n: num riga pag prec _____	MQ	Uso <input type="checkbox"/> ABITATIVO <input type="checkbox"/> CANTINA / GARAGE <input type="checkbox"/> PRODUTTIVO <input type="checkbox"/> COMMERCIALE <input type="checkbox"/> DEPOSITO <input type="checkbox"/> ALTRO _____
INDIRIZZO UBICAZIONE IMMOBILE		Via/Piazza _____ n. _____ Scala _____ Piano _____ Int. _____

Utenza non domestica: DATI RELATIVI ALL'ATTIVITÀ SVOLTA NEI LOCALI

UTILIZZO NON ABITATIVO	Denominazione: _____		
	Specificare il tipo di attività professionale o produttiva esercitata all'interno dell'immobile: (vedi categorie tabella allegata): _____		
	Uso stagionale: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (Estremi autorizzazione:)		
	Cod. ATECO:		
Rifiuti prodotti (compilare solo se il compilatore/proprietario corrisponde all'utilizzatore)	Tipologia	Codice CER	Quantità/anno
	Pericolosi		
	Speciali non assimilati		
	Speciali assimilati ¹		
Modalità smaltimento rifiuti assimilati		

¹L'assimilazione dei rifiuti speciali non pericolosi ai rifiuti urbani viene disposta dal regolamento comunale per la gestione dei rifiuti.

IMMOBILE 1

Dati Catastali	Foglio	Part	Sub
	Foglio	Part	Sub
Titolo dell'occupazione (proprietà, locazione, comodato, altro)			
DATA INIZIO (data di acquisto della proprietà, o data di inizio della locazione/comodato)			
Descrizione			Superficie (mq)
Superfici dove si producono rifiuti assimilati agli urbani			
Superfici adibite ad uffici			
Superfici adibite a servizi			
Superfici adibite a depositi magazzini			
Locali lavorazione			
Parcheggi			



In caso di mancato recapito consegnare a:
COMUNE DI CINISI (PA)
C/O Etruria Servizi srl
Corso Umberto I n. 97 90045 Cinisi (PA)

Altre tipologie (indicare)	
	Totale superfici

Il Sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, inoltre **D I C H I A R A** che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;

EVENTUALI COMUNICAZIONI

NOTE: Indicare nelle note ogni altra informazione che il Dichiarante ritiene opportuna per chiarire e meglio specificare la propria situazione ai fini della propria posizione, come l'eventuale cessione di immobili non più di propria proprietà indicando data e soggetto acquirente.

Data _____

Il Dichiarante _____

Allegato: TABELLA CATEGORIE UTENZE

CAT.	TABELLA CATEGORIE UTENZE
A / __	Utenze domestiche
C / __	Pertinenza
C / __	Cantine, garage e simili
01	Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto
02	Cinematografi e teatri
03	Autorimesse e magazzini senza alcuna vendita diretta
04	Campeggi, distributori carburanti, impianti sportivi
05	Stabilimenti balneari
06	Esposizioni, autosaloni
07	Alberghi con ristorante
08	Alberghi senza ristorante
09	Case di cura e riposo
10	Ospedali
11	Uffici, agenzie
12	Banche, Istituti di Credito e Studi Professionali
13	Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta e altri beni durevoli
14	Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze
15	Negozi particolari quali filatelia, tende e tessuti, tappeti, cappelli e ombrelli,
16	Banchi di mercato di beni durevoli
17	Attività artigianali tipo botteghe: parrucchiere, barbiere, estetista
18	Attività artigianali tipo botteghe: falegname, idraulico, fabbro, elettricista
19	Carrozzeria, autofficina, elettrauto
20	Attività industriali con capannoni di produzione
21	Attività artigianali di produzione di beni specifici
22	Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie, pub
23	Mense, birrerie, Hamburgerie
24	Bar, caffè, pasticceria
25	Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari
26	Plurilicenze alimentari e/o miste
27	Ortofrutta, pescherie, fiori e piante, pizza al taglio



In caso di mancato recapito consegnare a:
COMUNE DI CINISI (PA)
C/O Etruria Servizi srl
Corso Umberto I n. 97 90045 Cinisi (PA)

28	Ipermercati di generi misti
29	Banchi di mercato di genere alimentari
30	Discoteche, night club