

MÜLLMELDUNG

DER/DIE ANTRAGSTELLER/IN – GESETZLICHER VERTRETER / GESETZLICHE VERTRETERIN			
PERSÖNLICHE DATEN			
Vorname		Nachname	
Geburtsdatum	Geburtsgemeinde	Steuernummer	
WOHNSITZ			
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Gemeinde
KONTAKTDATEN			
Telefon	Mobiltelefon	E-Mail	Fax
FIRMA / GESELLSCHAFT / INSTITUTION / ORGANISATION / KONDOMINIUM (nur angeben falls zutrifft)			
Benennung			
Sitz	Hausnummer	Postleitzahl	Gemeinde
Steuernummer		MwSt.-Nr.	
ZAHLUNG MITTELS SEPA-			
<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> VORHANDEN	
Bank und Filiale			
IBAN			
BIC/SWIFT			
ART DER MELDUNG			
<input type="checkbox"/> ANMELDUNG	<input type="checkbox"/> ABMELDUNG	<input type="checkbox"/> ÄNDERUNGSMELDUNG	
ab (Datum)			
ADRESSE DER LIEGENSCHAFT			
Straße/Sitz	Hausnummer	Postleitzahl 39030	Gemeinde Olang
Stock	Interne Nummer	Bauparzelle	Baueinheit/materieller Anteil
Eigentümer/in der Liegenschaft		Vorheriger Eigentümer/Mieter	
Art der Liegenschaft (Büro, Geschäft, Wohnung u.s.w.)		Benennung des Betriebes (falls zutrifft)	

RECHTSTITEL DER BESETZUNG

<input type="checkbox"/> Eigentümer/in	<input type="checkbox"/> Fruchtnießer/in	<input type="checkbox"/> Mieter/in	<input type="checkbox"/> Andere Nutzungsrechte
----------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------------------

ADRESSE DER VORHERIGEN LIEGENSCHAFT bei Adressenänderung innerhalb der Gemeinde Olang

Straße/Sitz	Hausnummer	Postleitzahl	Gemeinde
		39030	Olang

WEITERE ANGABEN

MÜLLENTSORGUNG**HAUSHALTE**

Restmüll <input type="checkbox"/> 120-Liter-Tonne <input type="checkbox"/> 240-Liter-Tonne
Biomüll <input type="checkbox"/> Biotonne vorhanden <input type="checkbox"/> 120-Liter-Tonne <input type="checkbox"/> 240-Liter-Tonne
Eigenkompostierung <input type="checkbox"/> Eigenkompostierung

ANDERE LIEGENSCHAFTEN (Geschäft, Büro, Vereinslokal, Gastlokal, Handwerksbetrieb)

Restmüll <input type="checkbox"/> 120-Liter-Tonne/n Anzahl <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 240-Liter-Tonne/n Anzahl <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 1100-Liter-Tonne/n Anzahl <input type="text"/>
Biomüll <input type="checkbox"/> 120-Liter-Tonne/n Anzahl <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 240-Liter-Tonne/n Anzahl <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> keine Tonne

ERKLÄRUNGEN

- Der/die Antragsteller/in erklärt, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen sowie feststellbar und belegbar sind – Art. 43 des D.P.R. Nr. 445/2000 i.g.F.
- Der/die Antragsteller/in erklärt in Kenntnis zu sein, dass bei Abgabe unwahrer Erklärungen bzw. bei Erstellung oder Gebrauch von gefälschten Urkunden und Dokumenten, die vorgesehenen strafrechtlichen Sanktionen angewandt werden – Art. 76 des D.P.R. Nr. 445/2000 i.g.F.
- Der/die Antragsteller/in erklärt, die Datenschutzbestimmungen gelesen zu haben und damit einverstanden zu sein. Gemäß und für die Zwecke der Artikel 12, 13 und 14 der EU-Verordnung 679/2016 finden Sie die Informationen zum Schutz personenbezogener Daten unter folgendem Link <https://www.gemeinde.olang.bz.it/system/web/datenschutz.aspx?menuonr=219104521> oder können in den Räumlichkeiten des Rathauses konsultiert werden.

Datum

Der/die Antragsteller/in

DENUNCIA RIFIUTI

IL/LA RICHIEDENTE – RAPPRESENTANTE LEGALE			
DATI PERSONALI			
nome		cognome	
data di nascita	comune di nascita	codice fiscale	
RESIDENZA			
via	numero civico	CAP	comune
PER INFORMAZIONI CONTATTARE			
telefono	cellulare	e-mail	fax
DITTA / SOCIETÀ / ENTE / ORGANIZZAZIONE / CONDOMINIO (compilare solo se interessa)			
denominazione			
sede	numero civico	CAP	comune
codice fiscale	partita IVA		
PAGAMENTO MEDIANTE ADDEBITO DIRETTO SEPA			
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PRESENTE	
banca e agenzia			
IBAN			
BIC/SWIFT			
DENUNCIA			
<input type="checkbox"/> DENUNCIA INIZIALE	<input type="checkbox"/> DENUNCIA DI CESSAZIONE	<input type="checkbox"/> DENUNCIA DI VARIAZIONE	
da (data)			
INDIRIZZO DELL'IMMOBILE			
via/sede	numero civico	CAP 39030	comune Valdaora
piano	numero interno	particella edilizia	subalterno/porzione materiale
proprietario/a dell'immobile		proprietario/a precedente, locatario/a precedente	
destinazione d'uso dell'immobile (ufficio, negozio, abitazione ..)		denominazione dell'azienda (compilare solo se interessa)	

TITOLO DELL'OCCUPAZIONE

proprietario/a usufruttuario/a locatario/a altro diritto di godimento

INDIRIZZO DELL'IMMOBILE PRECEDENTE (compilare solo se l'immobile è situato sul territorio comunale di Valdaora)

via/sede _____ numero civico _____ CAP 39030 comune Valdaora

ALTRE INFORMAZIONI

SMALTIMENTO RIFIUTI**ABITAZIONI****Rifiuti residui**

bidone da 120-lt.
 Bidone da 240 lt.

Rifiuti organici

bidone per rifiuti organici già disponibile
 bidone da 120 lt.
 Bidone da 240 lt.

Compostaggio domestico

compostaggio domestico

ALTRI IMMOBILI (negozio, ufficio, sede associativa, esercizio alberghiero, azienda artigianale ...)**Rifiuti residui**

bidone da 120 lt. - quantità _____
 bidone da 240 lt. - quantità _____
 bidone da 1100 lt. - quantità _____

Rifiuti organici

bidone da 120 lt. - quantità _____
 bidone da 240 lt. - quantità _____
 nessun bidone

DICHIARAZIONI

- I/La richiedente dichiara che tutte le informazioni riportate corrispondono a verità e che sono accertabili/certificabili ai sensi dell'articolo 43 del D.P.R. n. 445/2000 nel testo vigente.
- II/La richiedente dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e uso di atti falsi, previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel testo vigente.
- II/La richiedente dichiara di aver letto le disposizioni sulla privacy e di approvarne il contenuto. Ai sensi e per gli effetti degli art. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l'informativa relativa alla protezione dei dati personali è reperibile al seguente link <https://www.gemeinde.olang.bz.it/system/web/datenschutz.aspx?menuonr=219104521&sprache=3> o è consultabile nei locali del Municipio.

Data

II/La richiedente
