|  |  |
| --- | --- |
|  | **COMUNE DI FONTENO****PROVINCIA DI BERGAMO****Via Campello, 2 - C.A.P.24060 Fonteno P.I.V.A. 00542500160****Tel 035/969022 – e-mail info@comune.fonteno.bg.it** |

**RICHIESTA -CESSAZIONE DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEI RIFIUTI**

**(Delibera Arera 15/2022 – Allegato “A” articoli 10-11-12)**

**Il/La sottoscritto/a**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome  |  | Nome |  |
| Nato a |  | il |   | Prov. |  | C.F.  |
| Residente a |  | Prov. |  | Via e n. civ. |  |
| Tel. |  | Cell. |  | Mail |  |

In qualità di: □ titolare □ Legale rappresentante □ Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Della ditta |  | □ Individuale □ Persona Giuridica |
| Con sede in |  | Cap. |  | Prov. |  |
| Via e n. civ. |  | n. tel. |  |
| E-mail |  | PEC |  |
| Codice Fiscale |  | P.IVA |  | COD. ATECO |  |
| Codice utente |  | Codice utenza |  |

Settore attività: □ Industria □ Artigiana □ Commerciale □ Professionale/servizi □ Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art 47 del DPR 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli artt. 76 e 77 del DPR 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, e sotto la propria responsabilità

**DICHIARA DI**

|  |
| --- |
| □ di avere cessato l’occupazione a decorrere dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

DEI SEGUENTI IMMOBILI:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DATI CATASTALI** |
| UBICAZIONE – VIA E N. CIVICO | CATEGORIA | SEZIONE | FOGLIO | MAPPALE | SUB |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

CHIEDE

La cancellazione dagli elenchi comunali ai fini del pagamento della Tassa Rifiuti (TARI)

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro e firma

**Modulo FIVE - 7**