



COMUNE DI BARBARIGA

PROVINCIA DI BRESCIA

C.F./P.IVA 88000370176 / 00727070989

UFFICIO TRIBUTI VIA Roma, 31

N.Tel. 0309718104 Fax n. (+39) 0309770962 Email tributi@comune.barbariga.bs.it

RICHIESTA ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI RACCOLTA E LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI UTENZA DOMESTICA

(Delibera Arera 15/2022 – Allegato "A" articolo 6)

Il/La sottoscritto/a

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

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

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> di essere in possesso a decorrere dal _____ |
| <input type="checkbox"/> di detenere a decorrere dal _____ |

DEI SEGUENTI IMMOBILI:

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

Il Numero occupanti/ domiciliati è di: _____

| PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE | | | |
|----------------------------|-----------------------------------|--------|-------|
| Sig./Ditta | Residenza/Domicilio Via e n. civ. | Comune | Prov. |
| | | | |

Annotazioni: _____

CHIEDE

L'attivazione dei vari servizi di raccolta e smaltimento dei rifiuti urbani, così come previsto dall'art. 6 Allegato "A" delibera ARERA n. 15/2022

Data _____

Firma _____