COMUNE DI CALUSCO D'ADDA

Provincia di Bergamo

P.IVA /C.F. 00229710165 **Ufficio Tributi** Piazza S. Fedele,1 **N. Tel**. 035 4389011 interno 8
E-mail ufficiotributi@comune.caluscodadda.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