



COMUNE DI CASTEGNATO

PROVINCIA DI BRESCIA

P.IVA 00841500176 UFFICIO TRIBUTI VIA Trebeschi, 8
Tel. n. 0302146883 Fax n. (+39)0302140319 Email tributi@comunecastegnato.org

RICHIESTA - CESSAZIONE DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEI RIFIUTI – UTENZA DOMESTICA (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			

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

<input type="checkbox"/> di avere cessato l'occupazione a decorrere dal _____, a seguito di: <input type="checkbox"/> vendita dell'immobile <input type="checkbox"/> risoluzione del contratto d'affitto <input type="checkbox"/> altro _____
<input type="checkbox"/> di provvedere a restituire presso il centro di raccolta rifiuti di Castegnato il kit di contenitori per la raccolta dei rifiuti in proprio possesso, contrassegnati con TAG n. _____ (*)

RELATIVAMENTE AI SEGUENTI IMMOBILI:

UBICAZIONE - VIA E N. CIVICO	DATI CATASTALI				
	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 - 7A

(*) in caso di mancata restituzione dei contenitori l'utenza TARI non potrà essere disattivata.