



# COMUNE DI GOTTOLENGO

PROVINCIA DI BRESCIA

C.F./P.IVA 88001290175/00727220980

UFFICIO TRIBUTI PIAZZA XX Settembre, 1

N.Tel.0309518740/0309518725 Fax n. (+39)0309517109 Email [ragioneria@gottolengo.com](mailto:ragioneria@gottolengo.com)

## **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 DI**

di avere cessato l'occupazione a decorrere dal \_\_\_\_\_

DEI 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