



COMUNE DI GUIDIZZOLO

Provincia di Mantova

P.IVA 00416830206 C.F. 81000790204 Ufficio Tributi Piazzale Guglielmo Marconi, 1

N. Tel. 0376 1620409 Fax n. 0376 819114

E-mail amministrativo.tecnico@comune.guidizzolo.mn.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: _____

Casa di nuova costruzione / mai abitata:

SI NO (subentro a _____ codice _____)

La variazione della composizione del proprio nucleo familiare

n. componenti precedente _____

n. componenti attuale _____

per le seguenti motivazioni _____

Chiede una riduzione tariffaria come da Regolamento Comunale per:

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_____

IN ALLEGATO COPIA DI:

- Documento di identità
- Codice Fiscale
- Contratto d'affitto o compravendita