



# COMUNE DI BURAGO DI MOLGORA

PROVINCIA DI MONZA E DELLA BRIANZA

C.F. 02906850157 P.IVA 00739550960 P.zza Matteotti, 12  
N. Tel. 039-699031 E-mail [tributi@comune.buragodimolgora.mb.it](mailto:tributi@comune.buragodimolgora.mb.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    |  | <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> 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:

| 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