# COMUNE DI ORIO LITTA

*PROVINCIA DI LODI*

P.IVA 07237860155 UFFICIO TRIBUTI Piazza Aldo Moro, 2
N.Tel. 0377944425 Fax n 0377804370

Email ragioneria@comune.oriolitta.lo.it


**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:

| | 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

**Modulo FIVE – 7A**