



COMUNE DI TAVAZZANO con VILLAVESCO

PROVINCIA DI LODI

C.F. 84503320156 P.IVA 06409870158 UFFICIO TRIBUTI Piazzale 24 Novembre, 1

N. Tel. 0371 40461 E-mail caterina.delprete@comune.tavazzano.lo.it

**RICHIESTA ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI RACCOLTA E LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI
ATTIVITA' PRODUTTIVE- COMMERCIALI – PROFESSIONALI/SERVIZI.
(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	

In qualità di: ☐ titolare ☐ Legale rappresentante ☐ Altro _____

Della ditta		☐ Individuale ☐ Persona Giuridica	
Con sede in		Cap.	
		Prov.	
Via e n. civ.		n. tel.	
E-mail		PEC	
Codice Fiscale		P.IVA	
		COD. ATECO	

Descrizione attività prevalente svolta:	

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 essere in possesso a decorrere dal _____
☐ di detenere a decorrere dal _____

DEI SEGUENTI IMMOBILI:

DATI CATASTALI					
UBICAZIONE - VIA E N. CIVICO	CATEGORIA	SEZIONE	FOGLIO	MAPPALE	SUB

PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE			
Sig./Ditta	Residenza/Domicilio Via e n. civ.	Comune	Prov.

Modalità di smaltimento dei rifiuti urbani prodotti:

- ☐ In proprio mediante ditta specializzata per tutti i rifiuti prodotti
☐ In parte in proprio ed in parte con servizio pubblico
☐ Tutto con servizio pubblico

Annotazioni: _____

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 _____

Timbro e firma