



COMUNE DI PROVAGLIO D'ISEO

Provincia di Brescia

C.F./P.IVA 00813320173

Ufficio Tributi Palazzo Francesconi, Via Europa, 5 - piano primo

N. Tel. 030 9291212 Fax n. 030 9291235

E-mail n.simonini@comune.provagliodiseo.bs.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:

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