

**SETTORE 4 – “SERVIZIO ENTRATE”**

Piazza Libertà n. 1 – tel. 035.6228477/452/453 – fax 035.6228499 – e-mail:  
[servizio.entrate@comune.pontesanpietro.bg.it](mailto:servizio.entrate@comune.pontesanpietro.bg.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