



COMUNE DI FONTENO

PROVINCIA DI BERGAMO

C.F./P.IVA 00542500160/00542500160 UFFICIO TRIBUTI VIA Campello, 2

N.Tel 035969022 Email info@comune.fonteno.bg.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