



COMUNE DI OME

PROVINCIA DI BRESCIA

C.F./P.IVA 00841600174/00841600174 UFFICIO TRIBUTI PIAZZA A. Moro, 1
N.Tel. 030652025 int. 2 Fax n. (+39)030652283 Email tributi@comune.ome.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