



**RICHIESTA ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI RACCOLTA E LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI  
UTENZA DOMESTICA**

**(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			

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**

<input type="checkbox"/> di essere in possesso a decorrere dal _____
<input type="checkbox"/> di detenere a decorrere dal _____

DEI SEGUENTI IMMOBILI:

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

Il Numero occupanti/ domiciliati è di: \_\_\_\_\_

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

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 \_\_\_\_\_

Firma

