



# Comune di Mapello

Provincia di Bergamo

C.F: 00685130163 P.IVA: 00685130163

UFFICIO TRIBUTI Piazza Quattro Novembre, 1

Tel. 0354652556 Fax 0354652501

Email [tributi@comune.mapello.bg.it](mailto:tributi@comune.mapello.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

<input type="checkbox"/> 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)

### SOLO IN CASO DI CESSAZIONE DI OCCUPAZIONE:

I locali precedentemente occupati:

- sono tuttora di proprietà del dichiarante e quindi tenuti a disposizione
- sono tuttora di proprietà del dichiarante e sono state staccate le utenze principali (acqua, gas ed energia elettrica)
- sono stati restituiti al proprietario  
.....  
residente in Via.....  
Comune di .....

- sono stati venduti / locati a .....  
residente in Via .....

Comune di .....

**Motivo della cessata occupazione:**

trasferimento del nucleo familiare nel Comune di .....

Via ..... N. ... CAP .....

tel. ....

*Altro:*

.....  
.....  
.....

**Allegati:** *copia del codice fiscale del dichiarante – copia dell'atto notarile/contratto di affitto e visura catastale dei locali occupati – solo in caso di cessazione di occupazione con chiusura delle utenze bollette di chiusura utenze.*

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_