



TASSA SUI RIFIUTI
CESSAZIONE SMALTIMENTO AUTONOMO RIFIUTI ORGANICI
(Delibera Arera 15/2022 – Allegato “A” articoli 10-11-12)

Il/la sottoscritto/a _____
Nato a _____ Prov. _____ il _____
Codice Fiscale _____
Residente in _____ via/Piazza _____
N. Telefonico _____
E-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

Con la presente di **rinunciare** allo smaltimento in proprio della frazione umida dei rifiuti e chiede di ritirare l'apposito contenitore per la raccolta differenziata.

Casazza, _____

Firma leggibile