



Città di ZAGAROLO

Città Metropolitana di Roma Capitale
P.zza G. Marconi, 3 - 00039 RM
Pec: protocollo@pec.comunedizagarolo.it

RICHIESTA -CESSAZIONE DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEI RIFIUTI (TARI)

(Delibera Arera 15/2022 – Allegato “A” articoli10-11-12)

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

CHE GLI IMMOBILI ERANO CONDOTTI A TITOLO DI:

Proprietà Locazione Comodato Altro uso (*specificare*) _____

CHE IL PROPRIETARIO È: (*compilare solo nel caso diverso dal denunciante*)

Cognome e Nome	C.F.	Residente a	Via e n. civico

CHIEDE

La cancellazione dagli elenchi comunali ai fini del pagamento della Tassa Rifiuti (TARI) a seguito di :

(*indicare motivazione*) _____

Data _____

Firma del dichiarante
