

	Amministrazione destinataria Comune di Castrezzato	
	Ufficio destinatario Ufficio protocollo	

Domanda di cessazione del servizio raccolta rifiuti urbani per utenze domestiche

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

la cessazione del servizio di raccolta rifiuti urbani per utenze domestiche

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

l'immobile													
Particella terreni o unità immobiliare urbana				Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria				
Provincia				Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
												<input type="checkbox"/>	
Dati catastali				Foglio	Particella/Mappale	Subalterno	Categoria	Titolo di occupazione (*)		Superficie			
<input type="checkbox"/>	abitazione									m ²			
<input type="checkbox"/>	abitazione									m ²			
<input type="checkbox"/>	box auto									m ²			
<input type="checkbox"/>	box auto									m ²			
<input type="checkbox"/>	locali accessori (cantine, soffitte, lavanderie, locali di sgombero, verande, serre fisse)									m ²			

Titolo di occupazione (*): proprietà, usufrutto, locatario, altro

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	copia disdette utenze acqua, luce e gas
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Castrezzato		
Luogo	Data	Il dichiarante