

COMUNE DI SORDIO



PROVINCIA DI LODI

C.F./P.IVA 09456750158/09456750158

UFFICIO TRIBUTI PIAZZA della Liberazione, 2

N.Tel. 029810008 int. 8 Fax n. (+39) 02-98260173

Email info@comune.sordio.lo.it

**RICHIESTA ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI RACCOLTA E LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI
ATTIVITA' PRODUTTIVE- COMMERCIALI – PROFESSIONALI/SERVIZI.
(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			

In qualità di: ☐ titolare ☐ Legale rappresentante ☐ Altro _____

Della ditta				<input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Persona Giuridica	
Con sede in				Cap.	Prov.
Via e n. civ.				n. tel.	
E-mail			PEC		
Codice Fiscale			P.IVA	COD. ATECO	

Descrizione attività prevalente svolta:

Settore attività: ☐ Industria ☐ Artigiana ☐ Commerciale ☐ Professionale/servizi ☐ Altro _____

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

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

Modalità di smaltimento dei rifiuti urbani prodotti:

- ☐ In proprio mediante ditta specializzata per tutti i rifiuti prodotti
☐ In parte in proprio ed in parte con servizio pubblico
☐ Tutto con servizio pubblico

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 _____

Timbro e firma