COMUNE DI PERGOLA
Medaglia d'oro al Risorgimento
Provincia di Pesaro e Urbino
Corso Matteotti, 53 - 61045 Pergola (PU)
C.F. *81005240411* P.IVA *00345740419*

Tassa sui Rifiuti

DICHIARAZIONE TARI

Data:

Il sottoscritto:

Codice Utente*	Codice Utenza*	Cognome e Nome/Denominazione	
Codice fiscale/P.IVA		**Recapito telefonico**	**E-mail**
Indirizzo di residenza			
Indirizzo di recapito dell'avviso di pagamento di chiusura			
Modalità di recapito			
☐ **Cartacea** ☐ **Indirizzo Mail**			

*** Riportato sul frontespizio dell'Avviso di Pagamento**

Richiede la Cessazione con decorrenza dal _____

e Dichiara:

Di aver disdettato tutte le utenze a rete e che l'immobile risulta vuoto e privo di arredo.

Ubicazione (Via/Piazza…)	n° civico	Comune
Categoria		**n° residenti**

Descrizione superficie (coperta e calpestabile)	Superficie totale	Sup. esente	Sup. soggetta
Superfici assoggettabili a tariffa mq			

Dichiara inoltre ad aver diritto alle seguenti agevolazioni/riduzioni	Inizio	fine

Firma _____

Le informazioni sui servizi effettuati dal Gestore, le corrette modalità di conferimento dei rifiuti, le modalità per le consegne delle attrezzature per la raccolta e la Carta della qualità del servizio sono disponibili sul sito aziendale alla pagina www.asetservizi.it/servizi-ambientali

La presente richiesta può essere inoltrata:
Tramite posta o consegna a mano allo sportello al seguente indirizzo: Aset S.p.A., Via Einaudi, 1 61032 Fano (PU)
Tramite mail all'indirizzo sportello.clienti.ia@asetservizi.it

GESTORE DEL SERVIZIO

ASET S.p.A.
Via Luigi Einaudi, 1 - 61032 Fano (PU)
P. IVA/Reg.Impr 01474680418 - R.E.A. n.144561
Cap.soc. euro 10.493.910,00 i.v.
tel 0721.83391 - fax 0721.855256
info@cert.asetservizi.it
www.asetservizi.it
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento del Comune di Fano ai sensi dell'art.2497 C.C. e ss.

Member of CISQ Federation
CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001 - ISO 14001
ISO 45001 - ISO 50001

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e/o ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 21 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto _____ nato/a _____ Prov (____), il _____

Codice fiscale _____ residente a _____ in Via _____ n. __

Mail _____ Tel _____

Solo per le ditte:

Il sottoscritto _____ Codice fiscale _____

Legale rappresentante della ditta _____

Dichiara

Che l'immobile oggetto della richiesta

sito nel Comune di _____ Via _____ n ___

è identificato con i seguenti dati catastali:

Codice Comune _____

Foglio	Particella/mappale	Subalterno

☒ Dichiara e conferma che la cessazione richiesta è intervenuta in data _____ *(Si allega adeguata ed eventuale documentazione)*
Per il seguente motivo:

UTENZA DOMESTICA

Il sottoscritto, si impegna a riconsegnare le attrezzature di cui è in possesso presso il Centro di Raccolta Differenziata entro 7 giorni dalla cessazione del servizio

UTENZA NON DOMESTICA

Il sottoscritto, si impegna a riconsegnare le attrezzature di cui è in possesso secondo le modalità che gli verranno comunicate dal dipartimento tecnico di igiene ambientale

Firma _____

Il sottoscritto è consapevole che il rilascio di documenti mendaci, la formazione di atti falsi, nei casi previsti dal Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, e punito ai sensi del codice penale e alle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000), qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 71 e 75 DPR 445/2000).

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445 DEL 28/12/2000, le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovver**o sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.** La copia dell'istanza sottoscritta dall'interessato e la copia del documento di identità possono essere inviate per via telematica tramite mail all'indirizzo **sportello.clienti.ia@asetservizi.it**, tramite fax al num.0721/814832 o a mezzo posta a Ufficio Clienti Aset. Via Einaudi, 1-61032 Fano (PU)