



# COMUNE DI CASALPUSTERLENGO

PROVINCIA DI LODI

C.F.\P.IVA 01507990156\01507990156 UFFICIO TRIBUTI PIAZZA del Popolo, 22

N.Tel. 037792331 int.6 poi int.1 Fax n. (+39)037784027

Email [comune.casalpusterleno@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.casalpusterleno@pec.regione.lombardia.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