



COMUNE DI ALSERIO

PROVINCIA DI COMO
REGIONE LOMBARDIA
Settore Economico Finanziario

Atto di notorietà per esenzione Tassa rifiuti solidi urbani

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a in _____ il _____
residente nel Comune di _____
Via _____ n. _____
Telefono _____ cell _____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

1. Che l'immobile sito in Alserio Via _____ n. _____, ai sensi dell'art. 4, comma 2, lettera d), del vigente regolamento per l'applicazione della tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni, risulta essere esente dalla tassa rifiuti in quanto privo di mobili e suppellettili e delle seguenti utenze:

- energia elettrica
- gas
- servizio idrico

2. che il fabbricato sito in Alserio, Via _____ n. _____ ai sensi dell'art. 4 comma 2 lettera e) del vigente regolamento per l'applicazione della tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni risulta danneggiato, non agibile, in ristrutturazione purché tale circostanza sia confermata da idonea documentazione.

DICHIARA ALTRESI'

Di acconsentire sin da adesso che impiegati e/o incaricati del Comune di Alserio possano accedere all'immobile per verificare la veridicità delle dichiarazioni da me prestate al punto 1 o 2 .

Letto, firmato e sottoscritto.

Alserio, _____

Firma della dichiarante (per esteso e leggibile)

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità: 1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente a riceverla. Modalità di identificazione: _____ Data _____ IL DIPENDENTE ADDETTO	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento Tipo _____ n. _____ Rilasciato da _____ in data _____ Data _____ _____ FIRMA DEL DICHIARANTE