



**COMUNE DI PIAZZA  
BREMBANA**  
PROVINCIA DI BERGAMO

C.F./P.IVA 85002330166/01328450166 UFFICIO TRIBUTI VIA Ing. Sante Calvi, 28  
N.Tel. 034581035 Fax n. (+39) Email tributi@comune.piazzabrembana.bg.it

**CESSAZIONE DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEI RIFIUTI – UTENZA DOMESTICA**  
**UTENTE DECEDUTO - DICHIARAZIONE DELL'EREDE – RICHIESTA VOLTURA**

**Il/La sottoscritto/a**

Cognome		Nome					
Nato a		il		Prov.		C.F.	
Residente a		Prov.		Via e n. civ.			
Tel.		Cell.		Mail			

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

**IN QUALITA DI EREDE DEL SIG.**

Cognome		Nome	
Codice Fiscale		Deceduto in data	

**OCCUPANTE I SEGUENTI IMMOBILI:**

UBICAZIONE – VIA E N. CIVICO	DATI CATASTALI				
	CATEGORIA	SEZIONE	FOGLIO	MAPPALE	SUB

**DICHIARA**

Che il/i suddetto/i immobile/i non è/sono adibito/i ad alcun utilizzo, affitto o residenza di altri soggetti

**CHIEDE**

che la TARI, a decorrere dalla data del decesso, venga intestata al sottoscritto ed applicata secondo le modalità previste dal Regolamento Comunale per l'applicazione della Tassa Rifiuti.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_