GESEM
Gestione Servizi Municipali
Nord Milano

Comune di Lainate

Autocertificazione (Art. 47 D.P.R. n. 445/00)

INTESTATARIO NUOVA UTENZA TARI
(Tassa sui Rifiuti)

Il/La sottoscritto/a _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

Via/Piazza _____ N._____ Scala ___Piano ___

Indirizzo mail _____ @ _____

N. tel. _____

Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

DICHIARA

- Di essere l'intestatario della nuova utenza TARI
- Che la raccolta dei rifiuti presso la propria abitazione viene eseguita secondo la modalità

☐ Condominiale

☐ Singola

- Di avere necessità della fornitura di sacchi verdi per il servizio di raccolta domiciliare di pannolini, pannoloni e traverse assorbenti

☐ Sì

☐ No

Data_____/___/_____ Firma del dichiarante_____