

## [RINNOVO AUTORIZZAZIONE ATTINGIMENTO 2025](#)

Scaricare dal sito del Consorzio [www.cbcm.it](http://www.cbcm.it) il modulo RINNOVO AUTORIZZAZIONE ATTINGIMENTO 2025

Al modulo, compilato in ogni sua parte a cura del richiedente, in marca da bollo da € 16,00 (se dovuta) dovrà essere allegato **OBBLIGATORIAMENTE**:

- copia della precedente autorizzazione (2024)
- copia della scheda plastificata (2024)
- copia del documento di identità
- marca da bollo da € 16,00 (se dovuta) che verrà utilizzata per il successivo rilascio del provvedimento di autorizzazione

### IMPORTANTE:

- Le marche da bollo necessarie per il rinnovo sono in totale 2 (due):
  - ✓ 1 da incollare sul modulo di rinnovo
  - ✓ 1 da allegare al modulo di rinnovo per il rilascio del successivo provvedimento di autorizzazione
- Le richieste presentate su moduli di rinnovo non conformi o compilati in modo parziale e/o non corredate della documentazione sopra elencata non saranno accettate.
- Presso gli Uffici consorziali **NON VENGONO** eseguite copie fotostatiche degli eventuali originali da allegare alle richieste di rinnovo.

Il rinnovo potrà essere richiesto anche via mail ( da trasmettere all'ufficio Protocollo del Consorzio: [info@cbcm.it](mailto:info@cbcm.it) ) allegando al modulo compilato le scansioni della documentazione sopra riportata e utilizzando il modello F23 (da allegare con relativa attestazione) per il pagamento delle marche da bollo: € 32,00 (se dovute).

Per la compilazione del modello F23 utilizzare:

il codice ufficio o ente (campo 6) **TI6** e il codice tributo (campo 11) **456T** .

DATI ANAGRAFICI			
COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA	
4. ROSSI/DITTA LEGALE RAPPRESENTANTE	MARIO	2   5   1   2   1   9   8   0	
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV	CODICE FISCALE
M	PORDENONE	P   N	R   S   S   M   R   A   8   0   T   2   5   G   8   8   8   C
COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA	
5. -----	-----	-----	
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV	CODICE FISCALE
	-----		-----
DATI DEL VERSAMENTO			
6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE
T   I   6			
10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO	Anno Numero		
2   0   2   5   1   9   M   A   R   Z   O			
11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
4   5   6   T	RICHIESTA RILASCIO AUTORIZZ. ATTINGIMENTO 2025	32   0   0	

A partire dal **07 aprile 2025** verranno trasmesse le autorizzazioni (via posta o mail) con allegato il bollettino per il pagamento del canone annuo. Una copia deve essere restituita al Consorzio per ottenere il cartellino plastificato.