



COMUNE DI GRANOZZO CON MONTICELLO  
Provincia di Novara

Via Matteotti 15 – 28060 Granozzo con Monticello - Tel. 0321/55113 – Fax 0321/550002  
Codice fiscale 80013960036 - Partita Iva 00467930038

SERVIZIO SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI  
DENUNCIA DI OCCUPAZIONE O DETENZIONE DI LOCALI ED AREE TASSABILI

TIPO DI DENUNCIA

<input type="checkbox"/> A	ORIGINARIA	<input type="checkbox"/> B	INTEGRATIVA/VARIAZIONE
<input type="checkbox"/> C	DI CESSAZIONE	<input type="checkbox"/> D	RICHIESTA AGEVOLAZIONI

DATI DEL DENUNCIANTE

<input type="checkbox"/>	PROPRIETARIO	<input type="checkbox"/>	AFFITTUARIO
--------------------------	--------------	--------------------------	-------------

IN CASO DI PERSONA FISICA

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	LUOGO DI NASCITA	
RESIDENTE IN	A	TEL/CEL

IN CASO DI SOCIETA', ASSOCIAZIONE O ENTE

DENOMINAZIONE	P.IVA	
SEDE	LEGALE RAPP.	
RESIDENTE IN	A	TEL/CEL

UBICAZIONE DEI LOCALI E/O DELLE AREE OGGETTO DI DENUNCIA

SEZIONE	FOGLIO	N.
SUBALTERNO	CATEGORIA	

DATA INIZIO OCCUPAZIONE

ALTRE PERSONE FISICHE COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE O LA  
CONVIVENZA

CAT.	USO DEI LOCALI	SUPERFICIE IN Mq.
101 e 102	Case, appartamenti e locali ad uso abitazione e loro pertinenze (rimesse, autorimesse, cantine). Se all'interno dell'abitazione è svolta attività economica o professionale indicare i mq a tal fine destinati.	
1	Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto	
2	Campeggi, distributori carburanti, tribune, impianti sportivi	
3	Stabilimenti balneari	
4	Esposizioni, autosaloni	
5	Alberghi con ristorante	
6	Alberghi senza ristorante	
7	Case di cura e riposo	
8	Uffici, agenzie, studi professionali	
9	Banche ed istituti di credito	
10	Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta, e altri beni durevoli	
11	Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze	
12	Attività artigianali tipo botteghe ( falegname, idraulico, fabbro, elettricista, parrucchiere)	
13	Carrozzeria, autofficina, elettrauto	
14	Attività industriali con capannoni di produzione, depositi, magazzini	
15	Attività artigianali di produzione beni e servizi specifici diversi da tipologia botteghe	
16	Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie	
17	Bar, caffè, pasticceria	
18	Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari	
19	Plurilicenze alimentari e/o miste	
20	Ortofrutta, pescherie, fiori e piante	
21	Discoteche, <i>night club</i>	
22	Magazzini senza vendita diretta	

**B** DENUNCIA INTEGRATIVA – DI VARIAZIONE

DAL \_\_\_\_\_ CODICE CONTRIBUENTE \_\_\_\_\_

AUMENTO SUPERFICE TASSABILE      A      MQ.      CAT.

RIDUZIONE SUPERFICIE TASSABILE      A      MQ.      CAT.

CAMBIO DESTINAZIONE      DA CAT.      A CAT      PER MQ

RETTIFICA NOMINATIVO PER ISCRIZIONE A RUOLO

DA
A

RICHIESTA AGEVOLAZIONI RELATIVA A DENUNCIA ORIGINARIA

ALTRO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**C** CESSAZIONE \_\_\_\_\_ CODICE CONTRIBUENTE \_\_\_\_\_

CON DECORRENZA DAL \_\_\_\_\_ NON OCCUPA PIU' I LOCALI IN PRECEDENZA INDICATI PERCHE' \_\_\_\_\_

EMIGRATO NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

L'OCCUPANTE SIG. \_\_\_\_\_ E' DECEDUTO/A IN DATA \_\_\_\_\_

CEDUTI I LOCALI PER VENDITA/AFFITTO AL SIG. \_\_\_\_\_

ALTRO \_\_\_\_\_

D	RICHIESTA AGEVOLAZIONI	DAL
---	------------------------	-----

1	ABITAZIONE CON UNICO OCCUPANTE
---	--------------------------------

2	ABITAZIONE TENUTA A DISPOSIZIONE PER USO STAGINALE O ALTRO USO LIMITATO E DISCONTINUO, ESSENDO L'ABITAZIONE DI RESIDENZA E PRINCIPALE SITA NEL COMUNE DI
	IN VIA DICHIARANDO ESPRESSAMENTE DI NON VOLER CEDERE L'ALLOGGIO IN LOCAZIONE O IN COMODATO;

3	LOCALI DIVERSI DALL'ABITAZIONE ED AREE SCOPERTE ADIBITI AD USO STAGIONALE O AD USO NON CONTINUATIVO MA RICORRENTE RISULTANTE DA LICENZA O AUTORIZZAZIONE RILASCIATA
	DA _____ IN DATA _____

4	SUSSISTENZA DELLE CONDIZIONI INDICATE SUB 2 E RESIDENTE O AVENTE LA DIMORA ABITUALE ALL'ESTERO
---	--

	ALTRE AGEVOLAZIONI ESPRESSAMENTE PREVISTE DAL REGOLAMENTO COMUNALE
--	--

---



---



---



---

ENTRO IL 20 GENNAIO DI OGNI ANNO E' FATTO OBBLIGO AL CONTRIBUENTE DI DENUNCIARE IL VENIRE MENO DELLE CONDIZIONI AGEVOLATIVE.

DATA \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_