



**COMUNE DI MONTEROSSO GRANA**

Via Mistral n. 22  
C.A.P. 12020 – TEL 0171.98.713 FAX 0171.98.89.00  
E-MAIL info@comune.monterossograna.cn.it

COMUNE  
MONTEROSSO  
GRANA

N. prot. ....

**TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI – TARI (componente IUC)**

Denuncia occupazione unità immobiliari adibite ad **attività commerciale, artigianale, industriale**  
(art. 1, commi da 641 a 669, della Legge n. 147/2013)

**NUOVA ISCRIZIONE**  **VARIAZIONE**  **CESSAZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Cod. Fisc.: \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Prov. (\_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di legale  
rappresentante della ditta \_\_\_\_\_ con sede in Monterosso Grana, via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Cel \_\_\_\_\_ e-mail  
certificata \_\_\_\_\_ e-mail. \_\_\_\_\_  
(Cod. Fisc. \_\_\_\_\_; P.I. \_\_\_\_\_)

DICHIARA, ai fini della ricezione delle comunicazioni da parte del Comune di Monterosso Grana, di autorizzare lo stesso all'utilizzo del seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC), appartenente a sé medesimo al sig. \_\_\_\_\_  
 professionista  familiare entro il 4° grado (indicare il rapporto di parentela) e di eleggere proprio domicilio digitale ai fini della ricezione delle comunicazioni dal Comune di Monterosso Grana presso la casella di posta certificata sopra indicata.

**IMMOBILE DI PROPRIETA'**  
 **SI** indicare i **NOMINATIVI** degli **ALTRI COMPROPRIETARI**:  
 **NO** allegare **CONTRATTO DI LOCAZIONE/COMODATO/ALTRO**

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

di occupare, per lo svolgimento della propria attività, i locali siti in Monterosso Grana via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, int. \_\_\_\_\_, piano \_\_\_\_\_, scala \_\_\_\_\_ con decorrenza dal \_\_\_\_\_  
Subentra a \_\_\_\_\_ (indicare il precedente occupante)

Descrizione	Superficie mq	Dati catastali		
		Foglio	Particella	Subalterno
Uffici				
Spogliatoi				
Servizi igienici				
Magazzini, laboratori				
Ospedali, case di cura, ambulatori				
Tettoie/Aree scoperte operative				
Altro.....				

che il **codice ATECO** della propria attività prevalente è \_\_\_\_\_  
che la propria attività appartiene in modo prevalente alla seguente categoria (barrare la casella)

Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto	Negozi particolari quali filatelia, tende e tessuti, tappeti, cappelli e ombrelli, antiquariato
Autorimesse e magazzini senza alcuna vendita diretta	Attività artigianali tipo botteghe: parrucchiere, barbiere, estetista
Campeggi, distributori carburanti, impianti sportivi	Attività artigianali tipo botteghe: falegname, idraulico, fabbro, elettricista
Esposizioni, autosaloni	Carrozzeria, autofficina, elettrauto
Alberghi con ristorante	Attività industriali con capannoni di produzione
Alberghi senza ristorante	Attività artigianali di produzione di beni specifici
Case di cura e riposo	Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie, mense, pub, birrerie
Ospedale	Bar, caffè, pasticceria
Uffici, agenzie, studi professionali	Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari
Banche ed istituti di credito	Plurilicenze alimentari e/o miste
Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta, e altri beni durevoli	Ortofrutta, pescherie, fori e piante, pizza al t.
Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze	Discoteche, night club

Superfici produttive di rifiuti speciali e/o tossico – nocivi.  
 Tipologia rifiuto speciale \_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_  
 Superfici oggetto di riduzione tariffaria per minore produzione e per smaltimento in proprio di rifiuti. mq \_\_\_\_\_  
 Superfici oggetto di riduzione tariffaria per avvio a recupero dei rifiuti assimilati. mq \_\_\_\_\_  
 Dichiaro di essere convenzionato con la ditta \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ per lo smaltimento rifiuti aziendali speciali e/o tossici o assimilati (allegare copia della convenzione stipulata).

**RICHIESTA AGEVOLAZIONI PER PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO:**

<sup>1)</sup> Riduzione tariffaria del 10% per le utenze dotate di metodo di compostaggio funzionante;

**CESSAZIONE DELL'OCCUPAZIONE O DENTENZIONE DEI LOCALI:**

Con effetto dal \_\_\_\_\_ il sottoscritto dichiara di NON occupare più i locali siti in Monterosso Grana via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ censiti al Catasto Fabbricati al F. \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_; F. \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ di proprietà di \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Prov. (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_  
 Le eventuali comunicazioni, atti o notificazioni successive alla presente dovranno essere recapitate al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_

**Allegare copia del documento di riconoscimento come previsto dall'art. 38 dpr 445/2000.**

Data: \_\_\_\_\_

IL DENUNCIANTE \_\_\_\_\_

MODALITA' DI PRESENTAZIONE: la dichiarazione può essere presentata tramite consegna diretta all'ufficio Tributi oppure tramite spedizione postale con raccomandata indirizzata al Comune di Monterosso Grana, via Mistral n. 22, c.a.p. 12020, via fax al n. 0171.98.89.00, oppure tramite e-mail all'indirizzo [tributi@comune.monterossograna.cn.it](mailto:tributi@comune.monterossograna.cn.it)

Orari apertura al pubblico Ufficio Tributi: sabato ore 09.00-12.00

Le denunce hanno effetto anche per gli anni successivi, qualora i presupposti e gli elementi per la determinazione e l'applicazione della tariffa rimangano invariati.

**INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ART. 13 DLGS 196/2003 E DELL'ART. 13 REGOLAMENTO (UE) 2016/679**

Ai sensi dell'art. 13 D. LGS. 196/2003 e dell'art. 13 REG. UE 679/2016 recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti relativamente al trattamento dei dati personali, si informa che i dati personali forniti saranno trattati nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di Monterosso Grana.