

IMPOSTA PUBBLICITA'

ai sensi del D. Lgs. 507/1993 e del REGOLAMENTO COMUNALE



AMGA Legnano S.p.A.
Servizio Tributi
Via per Busto Arsizio, 53
20025 Legnano (MI)

L'ufficio è contattabile anche:

- ☞ Aperto al pubblico **da lunedì a venerdì dalle 08.30 alle 13.00**
- ☞ telefonicamente, nei medesimi orari, al numero **0331- 884730 0331-884735 0331-884737**
- ☞ via fax al numero **0331-884702**
- ☞ via mail all'indirizzo **info.tributi@amga.it**
- ☞ attraverso il sito **www.amga.it** cliccando sul **servizio Tributi**

DENUNCIA di
DIFFUSIONE VOLANTINI
COMUNE DI _____

COGNOME e NOME per PRIVATO, DITTA INDIVIDUALE o PROFESSIONE - DENOMINAZIONE o RAGIONE SOCIALE per SOCIETA' ed ENTI																																								
MARCHIO, INSEGNA o SIGLA EVENTUALE																																								
CODICE FISCALE	PARTITA IVA																																							
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td> </tr> </table>																				<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td> </tr> </table>																				
RESIDENZA / SEDE LEGALE	C. A. P. PROV.	INDIRIZZO: VIA N. SCALA PIANO INTERNO																																						
RECAPITO / SEDE AMMINISTRATIVA	C. A. P. PROV.	INDIRIZZO: VIA N. SCALA PIANO INTERNO																																						
TEL.	CELL.	FAX E..MAIL																																						
Riservato a Società o Enti : il sottoscritto, in qualità di <input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE <input type="checkbox"/> ALTRO _____																																								
COGNOME	NOME																																							
NATO A	IL	CODICE FISCALE																																						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td> </tr> </table>																						INDIRIZZO: VIA N. SCALA PIANO INTERNO																		
COMUNE DI RESIDENZA	C. A. P. PROV.	INDIRIZZO: VIA N. SCALA PIANO INTERNO																																						

ai sensi dell'art.8 e ss. del D.Lgs n. 507 del 15/11/1993 e visto il Regolamento Comunale:

D I C H I A R A per il periodo dal

/	/	
---	---	--

 al

/	/	
---	---	--

con l'ausilio di n.

--

 persone autorizzate

di voler effettuare la distribuzione a mano di locandine nelle seguenti località cittadine:

Elenco vie/località

rispettando le seguenti condizioni:

- che venga depositata una copia del volantino presso l'Ufficio
- che vengano presentati per la timbratura tanti volantini quante saranno le persone autorizzate alla distribuzione
- che non venga modificato il testo dei volantini depositati presso l'Ufficio
- che il messaggio pubblicitario non sia in contrasto con la normative vigenti, assumendosene piena responsabilità in caso di violazione delle norme
- che la distribuzione avvenga tramite personale regolarmente incaricato ed autorizzato in base alla normativa vigente, assumendosene piena responsabilità in caso di violazione delle norme
- che la distribuzione avvenga esclusivamente lasciando i volantini nelle mani delle persone che vogliono riceverli e non sulle vetture in sosta né lanciandoli da veicoli in movimento;
- che venga preventivamente assolto il pagamento dell'imposta prima dell'effettuazione della forma pubblicitaria richiesta

Si ricorda infine che gli addetti autorizzati al volantaggio dovranno in qualsiasi momento, a richiesta degli accertatori, essere in grado di esibire copia della DENUNCIA, della QUIETANZA DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA nonché ORIGINALE DEL VOLANTINO TIMBRATO DA AMGA.

Allegati:

- copia dei volantini come sopra descritto
- fotocopia carta di identità del richiedente

Il sottoscritto, preso atto delle sanzioni per l'omissione o infedele compilazione del presente modulo di denuncia e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, relative ad eventuali dichiarazioni rilasciate ai sensi degli art. 46, 47 e 38 del medesimo D.P.R., sotto la propria responsabilità, dichiara che quanto riportato corrisponde al vero.

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196 DEL 30 GIUGNO 2003

Sottoscrivendo il presente modulo, il richiedente dichiara di accettare il trattamento dei propri dati ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/03 e successive modifiche. I dati personali da Voi forniti sono trattati per l'esclusiva finalità dello svolgimento di verifiche ed attività precontrattuali, contrattuali con la scrivente Società ed esecuzione degli obblighi ed esercizio dei diritti derivanti, ai sensi dell'art. 24 lett. b) D. Lgs. 196/03 e nel rispetto delle misure di sicurezza previste da detto Decreto. Titolare del trattamento è AMGA Legnano S.p.A. Per l'esercizio dei diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/03 rivolgersi alla Direzione Generale ai seguenti recapiti: via per Busto Arsizio, n. 53, Legnano - tel. 0331/540223 - fax 0331/594287 - e-mail: info@amga.it

Data, _____

Firma _____

Delego il Sig. _____ C.F. _____ alla consegna del modulo

Spazio riservato all'Ufficio

R _____
 S _____
 I _____
 C _____
 SA _____