

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

PUBBLICITA' A MEZZO STRISCIONI

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> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																						<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </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** **LEGALE RAPPRESENTANTE** **ALTRO** _____

COGNOME		NOME																					
NATO A		IL	CODICE FISCALE																				
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																							
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 visti gli art. del Regolamento Comunale:

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

--	--	--	--

 /

--	--	--	--

 /

--	--	--	--

 al

--	--	--	--

 /

--	--	--	--

 /

--	--	--	--

di voler effettuare la pubblicità a mezzo striscioni, prenotando l'occupazione delle seguenti posizioni disponibili:

Elenco vie:

Il richiedente, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità e di dichiarazioni mendaci e ai sensi dell'art. 47 del DPR 455/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

- CHE I MANUFATTI INDICATI NELLA RICHIESTA E NEI BOZZETTI ALLEGATI SONO REALIZZATI, CALCOLATI E POSTI IN OPERA AI FINI DELLA STABILITA' E DELLA SICUREZZA TENENDO CONTO DEL SUPPORTO NONCHE' DELLA SPINTA DEL VENTO, COME PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE, art. 53, comma 3 del DPR 495/92, sollevando sin d'ora da ogni responsabilità la Pubblica amministrazione ed Amga Legnano S.p.A.

- CHE IL CONTENUTO DEL MESSAGGIO PUBBLICITARIO E' CONFORME ALLE NORMATIVE VIGENTI AL MOMENTO DELL'INSTALLAZIONE

Prescrizioni ulteriori, che si intendono accettate con la sottoscrizione della presente richiesta:

- LO STRISCIONE DEVE ESSERE TENUTO IN CONDIZIONI DI SICUREZZA AD ALMENO 5,10 MT DA TERRA (art. 48 Regolamento Nuovo Codice della Strada) E DEVE AVERE UNA LARGHEZZA MASSIMA DI 9 MT.

- LO STRISCIONE DEVE ESSERE ANCORATO AI GANCI GIA'ESISTENTI E L'OCCUPAZIONE NON DEVE RECARE DANNO A TERZI.

Allegati:

- bozzetto a colori rappresentativo della grafica e del messaggio pubblicitario da esporre
- copia della 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 _____