

## 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****PERSONE CIRCOLANTI con cartelli o altri mezzi****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"> <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"> <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 : <b>il sottoscritto, in qualità di</b> <input type="checkbox"/> <b>LEGALE RAPPRESENTANTE</b> <input type="checkbox"/> <b>ALTRO</b> _____																																												
COGNOME		NOME																																										
NATO A		IL	CODICE FISCALE																																									
<table border="1"> <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"> <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 

	/		/	
--	---	--	---	--

con l'ausilio di n. 

--

 persone circolanti

di voler effettuare la diffusione di messaggi pubblicitari a mezzo persone circolanti con cartelli o altri mezzi pubblicitari utilizzando i seguenti mezzi nelle seguenti località cittadine:

<b>Descrizione tipologia di diffusione pubblicitaria: descrizione materiale pubblicitario in dotazione alle persone circolanti e/o dei mezzi pubblicitari utilizzati</b>

<b>Elenco vie/località</b>

**rispettando le seguenti condizioni:**

- che venga depositata una copia dell'immagine del mezzo pubblicitario circolante
- che vengano presentati per la timbratura tante immagini del mezzo pubblicitario circolante quante saranno le persone autorizzate alla circolazione
- che non venga modificato il testo pubblicizzato sui mezzi circolanti
- che il messaggio pubblicitario non sia in contrasto con la normative vigenti, assumendosene piena responsabilità in caso di violazione delle norme
- che la circolazione avvenga tramite personale regolarmente incaricato ed autorizzato in base alla normativa vigente e con mezzi idonei alla circolazione, regolarmente assicurati in base alla normativa vigente, assumendosene piena responsabilità in caso di violazione delle norme e di danni a persone o cose
- che la diffusione del messaggio pubblicitario avvenga esclusivamente circolando senza interpellare le persone che non siano interessate e senza che i mezzi medesimi vengano messi in sosta stradale
- che venga preventivamente assolto il pagamento dell'imposta prima dell'effettuazione della forma pubblicitaria richiesta

**E' FATTO DIVIETO****La circolazione in:**

**Si ricorda infine che gli addetti autorizzati alla circolazione dovranno in qualsiasi momento, a richiesta degli accertatori, essere in grado di esibire copia della DENUNCIA, della QUIETANZA DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA nonché ORIGINALE DELL'IMMAGINE TIMBRATA DA AMGA.**

**Allegati:**

- copia delle immagini dei mezzi circolanti 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 \_\_\_\_\_