

## 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**  
**PALLONI FRENATI E SIMILI**  
**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><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><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"/> LEGALE RAPPRESENTANTE <input type="checkbox"/> 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><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. 



 palloni frenati o simili

di voler effettuare la pubblicità a mezzo palloni frenati e simili, utilizzando i seguenti mezzi installati nella seguente località cittadina:

**Descrizione tipologia di palloni frenati o simili****Località di installazione****Norme autorizzative:**

- installazione su suolo pubblico: nulla osta da parte dell'Amministrazione Comunale
- installazione su suolo privato: nulla osta della proprietà del suolo
- eventuali ulteriori nulla osta obbligatori in base alla normativa vigente

**rispettando le seguenti condizioni:**

- che venga depositata una copia dell'immagine del mezzo pubblicitario
- che vengano presentati per la timbratura tante immagini del mezzo pubblicitario quanti saranno i mezzi esposti
- che il messaggio pubblicitario non sia in contrasto con la normative vigenti, assumendosene piena responsabilità in caso di violazione delle norme
- che la diffusione del messaggio pubblicitario avvenga con strutture idonei alla tipologia di utilizzo effettuato, che il richiedente sia adeguatamente e regolarmente assicurato in base alla normativa vigente, assumendo piena responsabilità in caso di violazione delle norme e di danni a persone o cose
- che il posizionamento non sia in contrasto con la normativa vigente né possa pregiudicare la visibilità della segnaletica o la sicurezza della circolazione stradale
- che venga preventivamente assolto il pagamento dell'imposta prima dell'effettuazione della forma pubblicitaria richiesta

**E' FATTO DIVIETO**

**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
- copia del nulla osta e di ogni altro documento autorizzativo obbligatorio per legge
- 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 \_\_\_\_\_