

IMPOSTA PUBBLICITA'

del COMUNE DI LEGNANO

ai sensi del D. Lgs. 507/1993 e del REGOLAMENTO COMUNE DI LEGNANO

MODULO DA FAR PERVENIRE A



AMGA Legnano S.p.A.

Servizio Tributi

Via per Busto Arsizio 53

20025 LEGNANO (MI)

da lunedì a venerdì dalle 08.30 alle 13.00

L'ufficio è contattabile anche:

☎ telefonicamente, nei medesimi orari, al numero **0331- 884730**

☎ 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' SONORA

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 : il sottoscritto, in qualità di <input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE <input type="checkbox"/> ALTRO _____																																												
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. 15, 21 e 31 del Regolamento Comunale:

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

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

 al

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

con l'ausilio di n.

--

mezzi targati _____

di voler effettuare la pubblicità acustica a mezzo circolazione su sede stradale:

Descrizione del messaggio pubblicitario

rispettando le seguenti condizioni:

- che vengano rispettate le normative del Nuovo Codice della Strada a pena di sanzioni amministrative e penali in caso di mancato rispetto delle medesime
- che vengano indicati tutti i mezzi autorizzati alla diffusione del messaggio
- che non venga modificato il testo del messaggio pubblicitario diffuso rispetto a quello dichiarato nella presente dichiarazione
- che il messaggio pubblicitario non sia in contrasto con la normative vigenti, assumendosene piena responsabilità in caso di violazione delle norme
- che la diffusione avvenga tramite automezzi regolarmente denunciati e circolanti in aderenza alla normativa vigente, assumendosene piena responsabilità in caso di violazione delle norme
- che la distribuzione avvenga in modalità non invasiva nei confronti della cittadinanza e nel rispetto delle ordinanze comunali ed alla normativa in vigore
- che venga preventivamente assolto il pagamento dell'imposta prima dell'effettuazione della forma pubblicitaria richiesta

Si ricorda infine che i conducenti degli automezzi autorizzati alla diffusione della pubblicità in forma sonora dovranno in qualsiasi momento, a richiesta degli accertatori, essere in grado di esibire copia della DENUNCIA e della QUIETANZA DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA.

Allegati:

- 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