

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' TEMPORANEA a mezzo

INSTALLAZIONI PUBBLICITARIE SU BASE MOBILE

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>																																											
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:

DICHIARA per il periodo dal

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

 al

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

con l'ausilio di n.

--

 mezzi pubblicitari su base mobile di seguito descritti:

Tipo mezzo Targa (ev.)	Ubicazione	Descrizione messaggio pubblicitario	Dimensioni occupazione suolo pubblico MQ	N. facce	Dimensioni del cartello per faccia MQ

rispettando le seguenti condizioni:

- 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 la forma pubblicitaria non sia in contrasto con la normativa di cui al Nuovo Codice della Strada e con i Regolamenti Comunali
- che venga preventivamente assolto il pagamento dell'Imposta di Pubblicità e della Tosap (nel caso di occupazione di suolo pubblico) prima dell'effettuazione della forma pubblicitaria richiesta

E' FATTO DIVIETO

di sostare in altre ubicazioni oltre a quella richiesta, salvo copertura totale dei cartelli pubblicitari.

Copia della presente DENUNCIA, timbrata dal Concessionario in originale, dovrà essere ESPOSTA all'interno del mezzo utilizzato, ben visibile all'esterno in caso di controllo da parte degli accertatori.

Allegati:

- copia delle immagini dei mezzi utilizzato
- 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