

# CANONE CIMP PUBBLICITA'

ai sensi 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**
- ☞ via fax al numero **0331-884702**
- ☞ via mail all'indirizzo **info.tributi@amga.it**
- ☞ attraverso il sito **www.amga.it**

## 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	
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
COMUNE DI RESIDENZA	C. A. P.
	PROV.
	INDIRIZZO: VIA N. SCALA PIANO INTERNO

ai sensi 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:

<b>Elenco vie:</b>

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 REGOLAMENTO UE n. 2016/679**

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 forniti sono trattati ai sensi dell'art. 6 lett. b, c, e GDPR, al fine di effettuare verifiche ed attività precontrattuali e contrattuali e per l'esecuzione degli obblighi e l'esercizio dei diritti derivanti. I dati personali saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità per le quali sono stati acquisiti e saranno trattati esclusivamente da dipendenti e collaboratori del Titolare e del Responsabile del trattamento previamente autorizzati ed adeguatamente istruiti, Titolare del trattamento è il Comune, Responsabile del trattamento è AMGA Legnano S.p.A. Per l'esercizio dei diritti previsti dall'art. 15 ss GDPR è possibile rivolgersi al DPO nominato dal Comune, ovvero all'indirizzo [dpo@amga.it](mailto:dpo@amga.it).

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Delego il Sig \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ alla consegna del modulo

*Spazio riservato all'Ufficio*

R \_\_\_\_\_  
S \_\_\_\_\_  
I \_\_\_\_\_  
C \_\_\_\_\_  
SA \_\_\_\_\_