

# IMPOSTA PUBBLICITA'

## del COMUNE DI LEGNANO

ai sensi del D. Lgs. 507/1993 e dei 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](mailto:info.tributi@amga.it)
- ☎ attraverso il sito [www.amga.it](http://www.amga.it)

## DENUNCIA di NUOVA ESPOSIZIONE, VARIAZIONE o RIMOZIONE MEZZI PUBBLICITARI PERMANENTI

**DICHIARANTE** \_\_\_\_\_

**VIA** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_

**C.F. / P. IVA** \_\_\_\_\_ **TEL** \_\_\_\_\_

#### 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).

#### *Spazio riservato all'Ufficio*

Codice Intestatario \_\_\_\_\_ Codice Contratto \_\_\_\_\_

SUPERFICIE \_\_\_\_\_ ALTRO \_\_\_\_\_

PROTOCOLLO:

## IMPOSTA PUBBLICITA'

## NUOVA ESPOSIZIONE, VARIAZIONE o RIMOZIONE

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

**DICHIARA** a decorrere dal

 /  / 

ai sensi dell'art.8 del D.Lgs n. 507 del 15/11/1993 le esposizioni di seguito descritte:

<input type="checkbox"/> <b>NUOVA INSTALLAZIONE</b>
<input type="checkbox"/> <b>VARIAZIONE</b> (proseguire nella compilazione solo dei riquadri che variano)
<input type="checkbox"/> di <b>n. mezzi</b> _____
<input type="checkbox"/> di <b>superficie</b> _____
<input type="checkbox"/> di <b>tipologia</b> _____
<input type="checkbox"/> di <b>luogo esposizione</b> _____
<input type="checkbox"/> di <b>messaggio pubblicitario</b> _____
<input type="checkbox"/> <b>RIMOZIONE MANUFATTO</b>

N. mezzi	Estremi dell' autorizzazione	Descrizione mezzo pubblicitario	Tipo: luminoso illuminato ordinario	Facce	Base	Altezza	Tot mq	Ubicazione	Testo contenuto

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.

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

Firma \_\_\_\_\_

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