

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**

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>																						<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 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.

Data, _____

Firma _____

Delego il Sig _____ C.F. _____ alla consegna del modulo

Spazio riservato all'Ufficio