

**IMPOSTA PUBBLICITA'**

ai sensi del D. Lgs. 507/1993 e dei 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](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**  
**COMUNE DI \_\_\_\_\_**

**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:

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

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
<div></div>	<div></div>
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
<div></div>	<div></div>
COMUNE DI RESIDENZA C. A. P. PROV.	INDIRIZZO: VIA N. SCALA PIANO INTERNO

D I C H I A R A a decorrere dal

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

- ☐ **NUOVA INSTALLAZIONE**
- ☐ **VARIAZIONE** *(proseguire nella compilazione solo dei riquadri che variano)*

☐ di **n. mezzi** \_\_\_\_\_

☐ di **superficie** \_\_\_\_\_

☐ di **tipologia** \_\_\_\_\_

☐ di **luogo esposizione** \_\_\_\_\_

☐ di **messaggio pubblicitario** \_\_\_\_\_

☐ **RIMOZIONE MANUFATTO**

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