

**IMPOSTA PUBBLICITA'**

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

**DENUNCIA di**  
**DIFFUSIONE VOLANTINI**  
**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																																									
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <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" style="width: 100%; height: 20px;"> <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**  **LEGALE RAPPRESENTANTE**  **ALTRO** \_\_\_\_\_

COGNOME		NOME																					
NATO A	IL	CODICE FISCALE																					
		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <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 visto il Regolamento Comunale:

**D I C H I A R A** per il periodo dal 

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

 al 

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

con l'ausilio di n. 



 persone autorizzate

di voler effettuare la distribuzione a mano di locandine nelle seguenti località cittadine:

Elenco vie/località

**rispettando le seguenti condizioni:**

- che venga depositata una copia del volantino presso l'Ufficio
- che vengano presentati per la timbratura tanti volantini quante saranno le persone autorizzate alla distribuzione
- che non venga modificato il testo dei volantini depositati presso l'Ufficio
- che il messaggio pubblicitario non sia in contrasto con la normative vigenti, assumendosene piena responsabilità in caso di violazione delle norme
- che la distribuzione avvenga tramite personale regolarmente incaricato ed autorizzato in base alla normativa vigente, assumendosene piena responsabilità in caso di violazione delle norme
- che la distribuzione avvenga esclusivamente lasciando i volantini nelle mani delle persone che vogliono riceverli e non sulle vetture in sosta né lanciandoli da veicoli in movimento;
- che venga preventivamente assolto il pagamento dell'imposta prima dell'effettuazione della forma pubblicitaria richiesta

**Si ricorda infine che gli addetti autorizzati al volantaggio dovranno in qualsiasi momento, a richiesta degli accertatori, essere in grado di esibire copia della DENUNCIA, della QUIETANZA DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA nonché ORIGINALE DEL VOLANTINO TIMBRATO DA AMGA.**

**Allegati:**

- copia dei volantini come sopra descritto
- 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](mailto:dpo@amga.it).

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

Firma \_\_\_\_\_

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

***Spazio riservato all'Ufficio***

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