

## 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**
- ☞ attraverso il sito **www.amga.it**

## DENUNCIA di PUBBLICITA' a mezzo PERSONE CIRCOLANTI con cartelli o altri mezzi 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																																						
<i>Riservato a Società o Enti :</i> <b>il sottoscritto, in qualità di</b> <input type="checkbox"/> <b>LEGALE RAPPRESENTANTE</b> <input type="checkbox"/> <b>ALTRO</b> _____																																									
COGNOME		NOME																																							
NATO A		IL																																							
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. del Regolamento Comunale:

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

con l'ausilio di n.  persone circolanti

di voler effettuare la diffusione di messaggi pubblicitari a mezzo persone circolanti con cartelli o altri mezzi pubblicitari utilizzando i seguenti mezzi nelle seguenti località cittadine:

<b>Descrizione tipologia di diffusione pubblicitaria: descrizione materiale pubblicitario in dotazione alle persone circolanti e/o dei mezzi pubblicitari utilizzati</b>

<b>Elenco vie/località</b>

**rispettando le seguenti condizioni:**

- che venga depositata una copia dell'immagine del mezzo pubblicitario circolante
- che vengano presentati per la timbratura tante immagini del mezzo pubblicitario circolante quante saranno le persone autorizzate alla circolazione
- che non venga modificato il testo pubblicizzato sui mezzi circolanti
- che il messaggio pubblicitario non sia in contrasto con la normative vigenti, assumendosene piena responsabilità in caso di violazione delle norme
- che la circolazione avvenga tramite personale regolarmente incaricato ed autorizzato in base alla normativa vigente e con mezzi idonei alla circolazione, regolarmente assicurati in base alla normativa vigente, assumendosene piena responsabilità in caso di violazione delle norme e di danni a persone o cose
- che la diffusione del messaggio pubblicitario avvenga esclusivamente circolando senza interpellare le persone che non siano interessate e senza che i mezzi medesimi vengano messi in sosta stradale
- che venga preventivamente assolto il pagamento dell'imposta prima dell'effettuazione della forma pubblicitaria richiesta

**E' FATTO DIVIETO****La circolazione in:**

**Si ricorda infine che gli addetti autorizzati alla circolazione dovranno in qualsiasi momento, a richiesta degli accertatori, essere in grado di esibire copia della DENUNCIA, della QUIETANZA DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA nonché ORIGINALE DELL'IMMAGINE TIMBRATA DA AMGA.**

**Allegati:**

- copia delle immagini dei mezzi circolanti 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 \_\_\_\_\_