

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 il **lunedì, mercoledì venerdì dalle 08.30 alle 13.00 - il martedì e giovedì dalle 08.30 alle 16.45**
- ☞ telefonicamente, nei medesimi orari, al numero **0331- 884730 0331-884735 0331-884737**
- ☞ via fax al numero **0331-884702**
- ☞ via mail all'indirizzo **info.tributi@amga.it**
- ☞ attraverso il sito **www.amga.it** cliccando sul **servizio Tributi**

DENUNCIA di
NUOVA ESPOSIZIONE, VARIAZIONE o RIMOZIONE
MEZZI PUBBLICITARI PERMANENTI
COMUNE DI _____

DICHIARANTE _____

VIA _____ n. _____

C.F. / P. IVA _____ TEL _____

Spazio riservato all'Ufficio

Codice Intestatario _____ Codice Contratto _____

SUPERFICIE _____ ALTRO _____

PROTOCOLLO:

R _____
S _____
L _____
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 <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>																					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>																				
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"> <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																				

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

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196 DEL 30 GIUGNO 2003

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 da Voi forniti sono trattati per l'esclusiva finalità dello svolgimento di verifiche ed attività precontrattuali, contrattuali con la scrivente Società ed esecuzione degli obblighi ed esercizio dei diritti derivanti, ai sensi dell'art. 24 lett. b) D. Lgs. 196/03 e nel rispetto delle misure di sicurezza previste da detto Decreto. Titolare del trattamento è AMGA Legnano S.p.A. Per l'esercizio dei diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/03 rivolgersi alla Direzione Generale ai seguenti recapiti: via per Busto Arsizio, n. 53, Legnano - tel. 0331/540223 - fax 0331/594287 - e-mail: info@amga.it

Data, _____

Firma _____

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