

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 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
PUBBLICITA' SONORA
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	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
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
			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
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:

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

con l'ausilio di n.

mezzi targati _____

di voler effettuare la pubblicità acustica a mezzo circolazione su sede stradale:

Descrizione del messaggio pubblicitario

rispettando le seguenti condizioni:

- che vengano rispettate le normative del Nuovo Codice della Strada a pena di sanzioni amministrative e penali in caso di mancato rispetto delle medesime
- che vengano indicati tutti i mezzi autorizzati alla diffusione del messaggio
- che non venga modificato il testo del messaggio pubblicitario diffuso rispetto a quello dichiarato nella presente dichiarazione
- che il messaggio pubblicitario non sia in contrasto con la normative vigenti, assumendosene piena responsabilità in caso di violazione delle norme
- che la diffusione avvenga tramite automezzi regolarmente denunciati e circolanti in aderenza alla normativa vigente, assumendosene piena responsabilità in caso di violazione delle norme
- che la distribuzione avvenga in modalità non invasiva nei confronti della cittadinanza e nel rispetto delle ordinanze comunali ed alla normativa in vigore
- che venga preventivamente assolto il pagamento dell'imposta prima dell'effettuazione della forma pubblicitaria richiesta

Si ricorda infine che i conducenti degli automezzi autorizzati alla diffusione della pubblicità in forma sonora dovranno in qualsiasi momento, a richiesta degli accertatori, essere in grado di esibire copia della DENUNCIA e della QUIETANZA DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA.

Allegati:

- 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 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

Spazio riservato all'Ufficio

R _____
S _____
I _____
C _____
SA _____