

N.B. E' OBBLIGATORIA LA COMPILAZIONE DEL MODELLO IN OGNI SUA PARTE SENZA ALCUNA MODIFICA E/OD OMISSIONE.

Mod.Pubb.04 - CESSAZIONE IMPIANTI PUBBLICITARI

Spett.le Comune di Legnano
Settore Servizi Tecnici - Ufficio Pubblicità
P.zza S.Magno 9
20025 Legnano (MI)

OGGETTO: comunicazione di cessazione di una forma pubblicitaria

il sottoscritto¹ *cognome* *nome*
nato a il residente in
via n. città
c.a.p. cod.fisc.
nella sua qualità di²
della Ditta/Società/Ente
con sede in via³ n. città
c.a.p. Cod. Fisc. o Partita IVA⁴
tel. cell. fax
e-mail
casella di posta PEC (obbligatorio)

COMUNICA

a decorrere dal la rimozione/cessazione degli impianti pubblicitari sottoelencati e autorizzati
con precedente atto n. del (PMIP) (di cui allego copia)
per le seguenti motivazioni
e invita pertanto il Comune di Legnano e la società appaltatrice del servizio di riscossione dei tributi, di cui al D.Lvo
507/93, a prendere atto di quanto esposto.

¹ Indicare il soggetto a cui intestare l'autorizzazione (deve essere una personalità giuridica).

² Indicare la posizione all'interno della società richiedente (ad es. Titolare, Amministratore Delegato ecc.).

³ Indicare la sede amministrativa della società richiedente.

⁴ Indicare codice fiscale o P.IVA della società.

1 Quantità n. Tipologia⁵

Testo msg. Pubblicitario

Colori F/T⁶

Ubicazione⁷

Dimensioni⁸ mt. X mt. X mt. materiale usato

2 Quantità n. Tipologia

Testo msg. Pubblicitario

Colori F/T

Ubicazione

Dimensioni mt X mt X mt materiale usato

3 Quantità n. Tipologia

Testo msg. Pubblicitario

Colori F/T

Ubicazione

Dimensioni mt X mt X mt materiale usato

4 Quantità n. Tipologia

Testo msg. Pubblicitario

Colori F/T

Ubicazione

Dimensioni mt X mt X mt materiale usato

⁵ Indicare la tipologia del manufatto (ad es. insegna monofacciale opaca o luminosa, insegna a bandiera, targa, ecc.).

⁶ Indicare il colore del fondo e il colore del testo.

⁷ Indicare l'indirizzo o l'ubicazione del manufatto pubblicitario.

⁸ Indicare le dimensioni del manufatto, larghezza, altezza e profondità.

5	Quantità n.	<input type="text"/>	Tipologia	<input type="text"/>			
	Testo msg. Pubblicitario	<input type="text"/>					
	Colori F/T	<input type="text"/>					
	Ubicazione	<input type="text"/>					
	Dimensioni mt	<input type="text"/>	X mt	<input type="text"/>	X mt	<input type="text"/>	materiale usato

ALLEGA:

copia dell'autorizzazione da annullare

Denuncia di RIMOZIONE MEZZI PUBBLICITARI ai fini di applicazione dell'imposta di pubblicità (Modulo UTPUBB01 Rev.00). Leggasi attentamente la nota a piè pagina1.

Data

FIRMA

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa allegata sulla protezione dei dati ex art. 13, Regolamento UE 2016/679

Data

(Firma)

IMPOSTA PUBBLICITA'
del COMUNE DI LEGNANO

ai sensi del D. Lgs. 507/1993 e dei REGOLAMENTI COMUNALI DI LEGNANO

MODULO DA FAR PERVENIRE A

AMGA Legnano S.p.A.

Servizio Tributi

Via per Busto Arsizio 53

20025 LEGNANO (MI)

dal lunedì al venerdì dalle 08.30 alle 13.00

L'ufficio è contattabile anche:

☞ 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** cliccando sul **servizio Tributi**

DENUNCIA di
NUOVA ESPOSIZIONE, VARIAZIONE o RIMOZIONE
MEZZI PUBBLICITARI

DICHIARANTE _____

VIA _____ **n.** _____

C.F. / P. IVA _____ **TEL** _____

Spazio riservato all'Ufficio

Codice Intestatorio _____ Codice Contratto _____

SUPERFICIE _____ ALTRO _____

PROTOCOLLO:

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
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
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 (proseguire nella compilazione solo dei riquadri che variano)
<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