

**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](http://www.amga.it)** cliccando sul **servizio Tributi**

**DENUNCIA di**  
**NUOVA ESPOSIZIONE, VARIAZIONE**  
**MEZZI PUBBLICITARI TEMPORANEI**  
**COMUNE DI \_\_\_\_\_**

**DICHIARANTE \_\_\_\_\_**

**VIA \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_**

**C.F. / P. IVA \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_**

*Spazio riservato all'Ufficio*

Codice Intestatario \_\_\_\_\_ Codice Contratto \_\_\_\_\_

SUPERFICIE \_\_\_\_\_ ALTRO \_\_\_\_\_

PROTOCOLLO:

R \_\_\_\_\_

S \_\_\_\_\_

I \_\_\_\_\_

C \_\_\_\_\_

SA \_\_\_\_\_

**IMPOSTA PUBBLICITA'**  
**NUOVA ESPOSIZIONE, VARIAZIONE**

|  |       |                                       |         |
|--|-------|---------------------------------------|---------|
| 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  /  /  al  /  /   
ai sensi dell'art.8 del D.Lgs n. 507 del 15/11/1993 le esposizioni di seguito descritte:

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

| N. mezzi | Estremi dell' autorizzazione | Descrizione mezzo pubblicitario | Tipo: luminoso illuminato ordinario | Facce | Base | Altezza | Tot mq | Ubicazione | Testo contenuto |
|----------|------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|-------|------|---------|--------|------------|-----------------|
|          |                              |                                 |                                     |       |      |         |        |            |                 |
|          |                              |                                 |                                     |       |      |         |        |            |                 |
|          |                              |                                 |                                     |       |      |         |        |            |                 |
|          |                              |                                 |                                     |       |      |         |        |            |                 |
|          |                              |                                 |                                     |       |      |         |        |            |                 |
|          |                              |                                 |                                     |       |      |         |        |            |                 |
|          |                              |                                 |                                     |       |      |         |        |            |                 |

**Il soggetto autorizzato dovrà in qualsiasi momento, a richiesta degli accertatori, essere in grado di esibire copia della DENUNCIA e della QUIETANZA DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA**

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