	Amministrazione destinataria Comune di L'Aquila Ufficio destinatario Ufficio protocollo	

Domanda per l'installazione di mezzi pubblicitari permanenti

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

Codice Fiscale	Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

ai fini dell'applicazione del canone patrimoniale di concessione, autorizzazione o esposizione pubblicitaria e del canone mercatale (ex CIMP)

○	per conto della propria azienda
○	per conto di terzi

Che dal seguente giorno inzierà attività pubblicitaria	Per la durata annuale in via

tipo di installazione

Recante il seguente messaggio pubblicitario

Numero	Descrizione	Tipologia	Posizione	Ubicazione

Misure	Superficie	Bifrontale o monofrontale
	m²	

☐ ulteriore tipo di installazione

Numero	Descrizione	Tipologia	Posizione	Ubicazione

Misure	Superficie	Bifrontale o monofrontale
	m²	

☐ ulteriore tipo di installazione

Numero	Descrizione	Tipologia	Posizione	Ubicazione

Misure	Superficie	Bifrontale o monofrontale
	m²	

☐ ulteriore tipo di installazione

Numero	Descrizione	Tipologia	Posizione	Ubicazione

Misure	Superficie	Bifrontale o monofrontale
	m²	

☐ ulteriore tipo di installazione

Numero	Descrizione	Tipologia	Posizione	Ubicazione

Misure	Superficie	Bifrontale o monofrontale
	m²	

☐ ulteriore tipo di installazione

Numero	Descrizione	Tipologia	Posizione	Ubicazione

Misure	Superficie	Bifrontale o monofrontale
	m²	

DICHIARA INOLTRE

che le installazioni sopra riportate sono state autorizzare con il seguente atto

Atto	Numero	Del	Da parte del

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati *(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*	
☑	copia dell'autorizzazione rilasciata
☐	copia del documento di identità *(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali *(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*	
☐	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

L'Aquila		
Luogo	**Data**	**Il dichiarante**