

Spett.le
A.P.S. AOSTA SPA
Ufficio Tributi
Imposta comunale sulla pubblicità e
Diritto sulle pubbliche affissioni
P.zza E. Chanoux, 6
11100 AOSTA
e-mail: pubblicita@aps.aosta.it

Aosta, lì

Prot. n.

OGGETTO: Richiesta di PUBBLICITA' MEDIANTE VOLANTINAGGIO – Art. 15 D. Lgs. 507/93

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------|---|---------|---------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <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> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | <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 <input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE <input type="checkbox"/> 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| MESSAGGIO PUBBLICITARIO | PERSONE IMPIEGATE NN. | GIORNI | TARIFFA BASE | STAGIONALE | RIDUZIONE 50% |
|-------------------------|-----------------------|--------|--------------|------------|---------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| TOTALE | ARR.TO | TOTALE IMPOSTA DI PUBBLICITA' DOVUTA | ESTREMI PAGAMENTO |
|--------|--------|--------------------------------------|-------------------|
| | | | N. DEL |

NOTE: Riferimenti tipologia dell'impianto nel PGI _____

IL RICHIEDENTE
(Firma leggibile)

Allegati:

- bozzetto pubblicità
- fotocopia carta d'identità
- eventuale autocertificazione

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