

CUP – CANONE UNICO PATRIMONIALE ESPOSIZIONI PUBBLICITARIE

ai sensi della Legge 27 dicembre 2019, n. 160 commi 816-846 e del Regolamento Comunale CUP

MODULO DA FAR PERVENIRE A



AMGA Legnano S.p.A.
Servizio tributi
Via per Busto Arsizio 53
20025 LEGNANO (MI)

L'ufficio è contattabile:

- ☞ per appuntamenti al link <https://www.amga.it/booking>
- ☞ telefonicamente al numero 0331- 884730
- ☞ via fax al numero 0331-884702
- ☞ via mail all'indirizzo info.tributi@amga.it
- ☞ via pec all'indirizzo tributi@pec.amga.it
- ☞ attraverso il sito www.amga.it

DENUNCIA di DIFFUSIONE VOLANTINI COMUNE DI _____

COGNOME e NOME per PRIVATO, DITTA INDIVIDUALE o PROFESSIONE - DENOMINAZIONE o RAGIONE SOCIALE per SOCIETA' ed ENTI			
CODICE FISCALE		PARTITA IVA	
COMUNE	C. A. P.	PROV.	VIA N.
TEL.	CELL.	PEC	E..MAIL
<i>Si richiede che eventuali comunicazioni siano inviate (segnare con una X la tipologia scelta):</i> <input type="checkbox"/> con spedizione postale all'indirizzo sopra indicato oppure _____ <input type="checkbox"/> via mail/Pec all'indirizzo _____			

Il sottoscritto, in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE ALTRO _____

COGNOME	NOME
NATO A	IL
CODICE FISCALE	

DICHIARA per il periodo dal al

con l'ausilio di n. persone autorizzate

di voler effettuare la distribuzione a mano di locandine nelle seguenti località cittadine:

Elenco vie/località

rispettando le seguenti condizioni:

- che venga depositata una copia del volantino presso l'Ufficio
- che vengano presentati per la timbratura tanti volantini quante saranno le persone autorizzate alla distribuzione
- che non venga modificato il testo dei volantini depositati presso l'Ufficio
- che il messaggio pubblicitario non sia in contrasto con le normative vigenti, assumendosene piena responsabilità in caso di violazione delle norme
- che la distribuzione avvenga tramite personale regolarmente incaricato ed autorizzato in base alla normativa vigente, assumendosene piena responsabilità in caso di violazione delle norme
- che la distribuzione avvenga esclusivamente lasciando i volantini nelle mani delle persone che vogliono riceverli e non sulle vetture in sosta né lanciandoli da veicoli in movimento;
- che venga preventivamente assolto il pagamento dell'imposta prima dell'effettuazione della forma pubblicitaria richiesta

Si ricorda infine che gli addetti autorizzati al volantaggio dovranno in qualsiasi momento, a richiesta degli accertatori, essere in grado di esibire copia della DENUNCIA, della QUIETANZA DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA nonché ORIGINALE DEL VOLANTINO TIMBRATO DA AMGA.

Allegati:

- copia dei volantini come sopra descritto
- 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 REGOLAMENTO UE n. 2016/679

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 forniti sono trattati ai sensi dell'art. 6 lett. b, c, e GDPR, al fine di effettuare verifiche ed attività precontrattuali e contrattuali e per l'esecuzione degli obblighi e l'esercizio dei diritti derivanti. I dati personali saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità per le quali sono stati acquisiti e saranno trattati esclusivamente da dipendenti e collaboratori del Titolare e del Responsabile del trattamento previamente autorizzati ed adeguatamente istruiti, Titolare del trattamento è il Comune, Responsabile del trattamento è AMGA Legnano S.p.A. Per l'esercizio dei diritti previsti dall'art. 15 ss GDPR è possibile rivolgersi al DPO nominato dal Comune, ovvero all'indirizzo dpo@amga.it.

Data, _____

Firma _____

Delego il Sig _____ C.F. _____ alla consegna del modulo

Spazio riservato all'Ufficio

R _____
 S _____
 I _____
 C _____
 SA _____