

Al Concessionario dell'ICP del COMUNE di

DICHIARAZIONE DI ESPOSIZIONE PERMANENTE

ai sensi dell'art. 8 del D. Lgs. 507/93, della pubblicità sotto indicata esposta nel territorio comunale da:

Il sottoscritto codice fiscale.....
 residente a via n. in qualità di
 della ditta/associazione (che espone i manifesti), codice fiscale
 con sede in via n. tel.

CODICE CONTRIBUENTE (se già attribuito) / /

PUBBLICITA' ORDINARIA:

(si invita l'utente a contattare preventivamente gli enti competenti per il rilascio dell'eventuale autorizzazione all'installazione e/o al posizionamento dei mezzi pubblicitari)

Q.tà	Tipologia	Ubicazione	Caratteristiche	Messaggio Pubblicitario	Tot. mq.	Tariffa	Imposta
	cm x		opaco <input type="checkbox"/> mono <input type="checkbox"/> lum. <input type="checkbox"/> bif.le <input type="checkbox"/>			€	€
	cm x		opaco <input type="checkbox"/> mono <input type="checkbox"/> lum. <input type="checkbox"/> bif.le <input type="checkbox"/>			€	€
	cm x		opaco <input type="checkbox"/> mono <input type="checkbox"/> lum. <input type="checkbox"/> bif.le <input type="checkbox"/>			€	€
	cm x		opaco <input type="checkbox"/> mono <input type="checkbox"/> lum. <input type="checkbox"/> bif.le <input type="checkbox"/>			€	€
	cm x		opaco <input type="checkbox"/> mono <input type="checkbox"/> lum. <input type="checkbox"/> bif.le <input type="checkbox"/>			€	€
	cm x		opaco <input type="checkbox"/> mono <input type="checkbox"/> lum. <input type="checkbox"/> bif.le <input type="checkbox"/>			€	€
	cm x		opaco <input type="checkbox"/> mono <input type="checkbox"/> lum. <input type="checkbox"/> bif.le <input type="checkbox"/>			€	€
	cm x		opaco <input type="checkbox"/> mono <input type="checkbox"/> lum. <input type="checkbox"/> bif.le <input type="checkbox"/>			€	€
	cm x		opaco <input type="checkbox"/> mono <input type="checkbox"/> lum. <input type="checkbox"/> bif.le <input type="checkbox"/>			€	€

PUBBLICITA' EFFETTUATA CON VEICOLI:

Tipo di veicolo	Targa	Portata utile	Messaggio Pubblicitario	Tariffa	Imposta
		Superiore a 30 q. <input type="checkbox"/> Inferiore a 30 q. <input type="checkbox"/>		€	€
		Superiore a 30 q. <input type="checkbox"/> Inferiore a 30 q. <input type="checkbox"/>		€	€
		Superiore a 30 q. <input type="checkbox"/> Inferiore a 30 q. <input type="checkbox"/>		€	€
		Superiore a 30 q. <input type="checkbox"/> Inferiore a 30 q. <input type="checkbox"/>		€	€
		Superiore a 30 q. <input type="checkbox"/> Inferiore a 30 q. <input type="checkbox"/>		€	€

La presente dichiarazione non esonera il sottoscrittore dall'obbligo di munirsi, sotto la propria responsabilità, delle autorizzazioni o concessioni prescritte da altre disposizioni di legge o di regolamenti comunali.

Si comunica che il versamento di € è stato
 effettuato in data presso l'Ufficio Postale
 di VCY n.

(art. 9, comma 2, D. Lgs. 15 novembre 1993, n. 507) **Si allega copia dell'attestazione di versamento**

FIRMA DICHIARANTE

Totale imposta	€
	€
	€
	€
	€
	€
TOTALE DA VERSARE	€