



COMUNE DI FAUGLIA

ALL'UFFICIO TRIBUTI
DEL COMUNE DI FAUGLIA

Oggetto: Richiesta di autorizzazione all'apposizione di mezzi pubblicitari.

Il/La sottoscritto/a nato/a

il residente in Via n.

Quale rappresentante della ditta

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ai sensi del D.Lgs. 15 novembre 1993 e del vigente Regolamento Comunale per l'applicazione dell'Imposta sulla pubblicità:

CHIEDE

L'autorizzazione per l'installazione dei seguenti mezzi pubblicitari:

NUMERO E SPECIE	N°..... tipo di mezzo		
TIPO	<input type="checkbox"/> Opaco <input type="checkbox"/> Monofacciale <input type="checkbox"/> Luminoso – Illuminato <input type="checkbox"/> Bifacciale		
CONTENUTO DEL MESSAGGIO		
ESATTA UBICAZIONE	Dimensioni	mq.
<input type="checkbox"/> Permanente dal		<input type="checkbox"/> Temporanea dal al	
	 X =	

DICHIARA

che il materiale che si intende collocare è stato calcolato e realizzato e sarà esposto in opera tenendo conto della natura del terreno e della spinta del vento in modo da garantirne la stabilità.

SI ALLEGANO:

- bozzetto a colori del messaggio da esporre
- planimetria riportante la posizione esatta nella quale si prevede l'installazione del mezzo
- autorizzazione del proprietario del terreno o dell'immobile se diverso dal richiedente
- fotografia della facciata per i mezzi pubblicitari da installare su fabbricati

Fauglia, lì

IL/LA RICHIEDENTE

PARERI DEGLI UFFICI COMUNALI	
UFFICIO TECNICO	POLIZIA MUNICIPALE
Si esprime parere: <input type="checkbox"/> favorevole <input type="checkbox"/> favorevole alle seguenti condizioni:..... <input type="checkbox"/> non favorevole per le seguenti motivazioni: <i>Data</i>	Si esprime parere: <input type="checkbox"/> favorevole <input type="checkbox"/> favorevole alle seguenti condizioni:..... <input type="checkbox"/> non favorevole per le seguenti motivazioni: <i>Data</i>
Il Responsabile dell'Ufficio _____	Il Responsabile dell'Ufficio _____