

DISDETTA DI IMPIANTI PUBBLICITARI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome		Nome	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
C.F.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Data di nascita	<input style="width: 100%;" type="text"/>
		Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita:	Stato	Comune e provincia	Cittadinanza
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Residenza:	Via/Piazza, ecc.	N. Civ	CAP
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Comune e provincia	E-mail	Tel.	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	

Nella Titolare della Ditta Individuale Omonima Rappresentante legale della società
 Qualità di: (Altro) _____

Sezione da compilare solo in caso di società

C.F.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	P. IVA (se diversa da C.F.)	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Ragione sociale (in caso di società)	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
con sede nel Comune di	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Provincia	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Via, piazza	<input style="width: 100%;" type="text"/>	N° civico	CAP
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
e-mail	<input style="width: 100%;" type="text"/>		Tel.
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>

COMUNICA LA CESSAZIONE DI IMPIANTI PUBBLICITARI

<input type="checkbox"/> Posizione pubblicitaria – anagrafica n:
<input type="checkbox"/> Chiusura totale <input type="checkbox"/> Chiusura parziale

Dettaglio mezzi pubblicitari da cessare:

Tipologia insegna	Ubicazione insegna

PER L'ATTIVITA' UBICATA A PALERMO IN

Via/Piazza	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
N°:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	/	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Piano	<input type="checkbox"/>	Interno	<input type="checkbox"/>
CAP	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

Spazio riservato all'ufficio

Protocollo:	Note:	Ordine n. _____ del _____
		Autorizzazione n. _____ del _____
		Commissione n. _____ del _____

A TAL FINE ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

<input type="checkbox"/>	Copia documento d'identità e codice fiscale del titolare della ditta o del legale rappresentante della società;
<input type="checkbox"/>	(solo nel caso di disdetta totale e se in possesso di provvedimento autorizzatorio) Autorizzazione per collocazione di mezzi pubblicitari;
<input type="checkbox"/>	altro:

Inoltre, il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000), ai sensi degli artt. 46 e/o 47 DPR 445/2000

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	Che i mezzi pubblicitari sono stati rimossi entro il 31 Dicembre dello scorso anno;
<input type="checkbox"/>	Che i mezzi pubblicitari saranno rimossi entro il 31 Dicembre dell'anno in corso;
<input type="checkbox"/>	Che i mezzi pubblicitari sono stati rimossi entro il 31 Dicembre dell'anno in quanto l'attività è stata cessata come si evince da

TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione, ivi comprese quelle di informazione e promozione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Palermo li _____

Firma _____

- Allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento in applicazione dell'art. 38 del DPR 445/00, nell'ipotesi che la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione della comunicazione.

=====
Spazio riservato all'ufficio

Io sottoscritto _____ dichiaro, ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000, che il dichiarante
sig./ra _____ la cui identità mi risulta da
_____ rilasciata il _____ dall'Ente _____

ha apposto in mia presenza la propria firma sul presente modulo.

Firma dell'incaricato _____



Settore Servizi Alle Imprese
Servizio : Rilascio Concessioni OSP e Pubblicità
U.O.: Autorizzazioni di pubblicità, rimozione manufatti pubblicitari
Via Ugo La Malfa, 34 – 90146, Palermo
Tel. 091/7404613 – 091/7404612 - fax: 091/6882795

