


Marca da Bollo	<i>Protocollo</i>	AL COMUNE DI PALERMO Settore Servizi alle Imprese Servizio Pubblicità - Affissioni Viale Regione Siciliana n. 95 - 90100 Palermo PEC : sviluppoeconomico@cert.comune.palermo.it	

Richiesta affissione

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome <input style="width: 90%;" type="text"/>		Nome <input style="width: 90%;" type="text"/>	
C.F. <input style="width: 100%;" type="text"/>	Data di nascita <input style="width: 30%;" type="text"/>	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Luogo di nascita: <input style="width: 30%;" type="text"/>	Stato <input style="width: 30%;" type="text"/>	Comune e provincia <input style="width: 30%;" type="text"/>	Cittadinanza <input style="width: 100%;" type="text"/>
Residenza <input style="width: 40%;" type="text"/>	Via/Piazza, ecc. <input style="width: 60%;" type="text"/>	N. Civ <input style="width: 20%;" type="text"/>	CAP <input style="width: 20%;" type="text"/>
Comune e provincia <input style="width: 30%;" type="text"/>	E-mail <input style="width: 30%;" type="text"/>	Tel. <input style="width: 40%;" type="text"/>	

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

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: 30%;" type="text"/>	Provincia <input style="width: 30%;" type="text"/>
Via, piazza <input style="width: 40%;" type="text"/>	N° civico <input style="width: 20%;" type="text"/>
e-mail <input style="width: 50%;" type="text"/>	CAP <input style="width: 20%;" type="text"/>
Tel. <input style="width: 40%;" type="text"/>	

Chiede l'affissione di n. _____ Manifesti formato

Cm 70 x 100 **Cm 100 x 140**

Di cui n. _____ in categoria Speciale e n. _____ in Categoria Normale

Per la durata di giorni _____ con decorrenza dal _____

Contenente il seguente messaggio / comunicato _____

Si allega alla presente la seguente documentazione;

pagamento diritti pubbliche affissioni - c.c.p. n. **656900** del _____ di € _____, ____;

Bonifico Bancario - Cod. IBAN: IT19K0100504600000000218100 Intestato a Tesoreria Comunale di Palermo - Causale: Diritti Pubbliche Affissioni;

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'uffici.

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 _____