	Amministrazione destinataria Comune di Gemona del Friuli Ufficio destinatario Ufficio Tributi	

Dichiarazione mezzi pubblicitari agli effetti dell'imposta comunale sulla pubblicità

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

Codice Fiscale	Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

DICHIARA

○	di esporre nel Comune di Gemona del Friuli i mezzi pubblicitari
○	di cessare l'esposizione nel Comune di Gemona del Friuli dei mezzi pubblicitari

a partire dal

Data

mezzi pubblicitari autorizzati

Numero mezzi	Ord. Lum.	Misura (base)	Misura (altezza)	Misura (mq)	Facce	Messaggio pubblicitario	Locaità esposizione
		m	m	m²			
		m	m	m²			
		m	m	m²			
		m	m	m²			
		m	m	m²			
		m	m	m²			

automezzi con iscrizioni pubblicitarie				
Tipo mezzo	**Targa**	**Portata**	**Rimorchio**	**Nuovo / cessato**

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)	
☐	documento di identità *(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)	
☐	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Gemona del Friuli		
Luogo	**Data**	**Il dichiarante**