



Comune di Bussolengo

Ufficio destinatario
Ufficio tributi

Canone Unico Patrimoniale per esposizione pubblicitaria

Affissione locandine

Ai sensi dell'articolo 1 della legge 27/12/2019 n. 160 e del Regolamento comunale in vigore

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione	

CHIEDE

l'affissione nel territorio del Comune di Bussolengo delle seguenti locandine							
DAL	AL	TOT. GG.	TITOLO MANIFESTO	N. FOGLI	N. COPIE	DIMENSIONE (LUNGHEZZA X ALTEZZA)	SUPERFICIE COMPLESSIVA MQ

CHIEDE inoltre le seguenti riduzioni o esenzioni tariffarie

(come previsto dal Regolamento comunale)

Riduzioni o esenzioni tariffarie richieste (indicare casistica)

pertanto allega documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	copia della locandina
<input type="checkbox"/>	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)

<input type="checkbox"/>	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 dell'istanza.
--------------------------	---

Bussolengo		
Luogo	Data	Il richiedente

RISERVATO ALL'UFFICIO TRIBUTI

CONTEGGIO IMPOSTA:

TARIFFA

RIDUZIONE DEL 50%

TOTALE DA PAGARE EURO