



COMUNE DI TRAVACO' SICCOMARIO

Via Marconi N. 37 – 27020 Travacò Siccomario (PV) - C.F./P.Iva: 00468090188

Tel. 0382482003 / 0382482230 Fax 0382482303

Pec: protocollo@pec.comune.travacosiccomario.pv.it

Canone unico patrimoniale per l'esposizione pubblicitaria RACCOLTA DATI

(Legge n.160/2019 e Regolamento Canone Unico Patrimoniale approvato con atto consiliare n. 12 del 28/04/2021)

Il/la sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____ Tel. _____

residente in _____ CAP _____ Prov. _____ Via _____

in qualità di _____ del/della _____
(amministratore, legale rappresentante)

Sede legale _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale _____ partita IVA _____ tel. _____

PEC: _____ e-mail _____

Visto il Regolamento Comunale in vigore riguardante la disciplina del canone patrimoniale di concessione, autorizzazione o esposizione pubblicitaria e del canone per le aree e spazi mercatali

DICHIARA

che intende

Confermare Attivare dal giorno _____ Variare dal giorno _____

la sottoindicata esposizione pubblicitaria a carattere

PERMANENTE **TEMPORANEA** dal _____ al _____ (n. giorni _____)

NUM.	TIPO (1)	STILE (2)	UBICAZIONE (Via e Civico)	TESTO DEL MESSAGGIO	DIMENSIONI	MQ.

(1) Insegna d'esercizio, Cartello stradale, Locandina, Targa, Stendardo, Altro (specificare) - (2) normale o luminoso, monofacciale o bifacciale.

TIPO AUTOMEZZO	TARGA	PORTATA	RIMORCHIO	TESTO MESSAGGIO
		Inf 30q <input type="checkbox"/> Sup. 30q <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
		Inf 30q <input type="checkbox"/> Sup. 30q <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
		Inf 30q <input type="checkbox"/> Sup. 30q <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art.7 del Reg. UE 2016/679 (GDPR)

Il sottoscritto autorizza il Comune di Travacò Siccomario al trattamento dei propri dati personali contenuti nell'istanza per le attività finalizzate alla verifica della corretta applicazione delle entrate. In mancanza di tale autorizzazione non sarà possibile procedere all'esame della presente istanza.

Data _____

Firma (e Timbro in caso di Società)
