



MARCA DA BOLLO

**AL SETTORE FINANZIARIO  
UFFICIO DI PUBBLICITA' E AFFISSIONI  
DEL COMUNE DI LEONFORTE**

**Allegato sub " B " alla delibera n. 132 del 3/11/11**

**OGGETTO: Richiesta di autorizzazione per l'apposizione di mezzi pubblicitari.**

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a .....  
il ..... residente in ....., via .....n.....  
rec. tel.....; rappresentante legale della ditta.....  
partita IVA ..... in relazione al combinato disposto dall'art. 3, comma 3, del  
D.Lgs. 15 novembre 1993, n. 507 e dall'art. 11 del vigente «Regolamento Comunale per l'applicazione  
dell'imposta sulla pubblicità»;

**CHIEDE**

l' autorizzazione per l' installazione dei seguenti mezzi pubblicitari:

NUMERO E SPECIE	n. .... insegna			
	n. .... impianti pubblicitari' - <input type="checkbox"/> 6 x 3 - <input type="checkbox"/> led - <input type="checkbox"/> pensiline - <input type="checkbox"/> altro			
TIPO	<input type="checkbox"/> Opaca - <input type="checkbox"/> Luminosa - <input type="checkbox"/> illuminata			
	<input type="checkbox"/> Monofacciale - <input type="checkbox"/> Bifacciale			
MESSAGGIO	. ..... .			
	ESATTA UBICAZIONE	DIMENSIONI		Mq:
	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....

**DICHIARA**

che il materiale che si intende collocare è stato calcolato e realizzato e sarà posto in opera tenendo conto della natura del terreno e della spinta del vento in modo da garantirne la stabilità.

**SI ALLEGANO:** la ricevuta di € 15.00, per diritti e la documentazione sub " C " della delibera n. 132 del 3/11/11.

Data \_\_\_\_\_

**IL/LA RICHIEDENTE**

.....

**Allegato sub " B " alla delibera n. 132 del 3/11/11**



**PARERI ESPRESSI PRATICA INSTALLAZIONE MEZZI PUBBLICITARI DELLA DITTA**

DITTA: \_\_\_\_\_ PROT. N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

PARERE DEGLI UFFICI ISTRUTTORI	PARERE ESPRESSO	PROTOCOLLO
POLIZIA MUNICIPALE	.	Prot. n. _____ Del _____
UFFICIO TECNICO	.	Prot. n. _____ Del _____
UFFICIO TRIBUTI	Per la detta pubblicità trova applicazione la tariffa di cui all'art. .... comma ..... Del D.Lgs. 15 novembre 1993, n. 507. Importo dovuto €. .....	Data ..... IL RESPONSABILE .....

**Visto : Si autorizza il rilascio**

**Visto: non si autorizza il rilascio**

Leonforte li \_\_\_\_\_

Il Responsabile dell' istruttoria

.....

Il Responsabile del servizio

.....