# Comune di Magliano De' Marsi (AQ)

Via S. Maria di Loreto n.8 - c.a.p. 67062
TEL. 0863/5161 FAX 0863/515018
P.I. 001820906
E-Mail info@comune.magliano demarsi.aq.it

Marca da bollo

**Al sig. Sindaco del Comune di Magliano De' Marsi**

| **DENUNCIA DI PUBBLICITA' PERMANENTE** |

La/Il sottoscritto/a.....

Nato/a .....Il .....

Residente a ..... Via ..... N° .....

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Tel. .....

In qualità di, .....

Dichiara di effettuare le seguenti forme pubblicitarie nel territorio del Comune di Magliano De' Marsi:

## Volantinaggio

N° Persone.....

Per Giorni .....

## Pubblicità sonora

Targa veicolo.....

Per Giorni .....

## Locandine

N° locandine.....

Per Giorni .....

Dichiara di aver provveduto al pagamento della somma di € ..... come previsto dal regolamento Comunale inerente le imposte sulla pubblicità e le pubbliche affissioni.

Dichiaro altresí di essere informato che i dati personali saranno trattati, e ne autorizzo la raccolta degli stessi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96. Dichiaro inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni false o non veriteriere, così come richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Data e luogo .....

Il Dichiarante .....