



COMUNE DI ROCCA SAN GIOVANNI

PROVINCIA DI CHIETI
Piazza degli Eroi, 14 – P.I. 00216740696



c.a.p.: 66020
Tel.:0872/60121int.6
Fax:0872/620247

Web: www.comuneroccasangiovanni.gov.it

PEC: comune.roccasangiovanni@pec.it

E-mail: tributi@comuneroccasangiovanni.gov.it

Spett.le Ufficio Tributi
Comune Rocca San Giovanni(CH)

DICHIARAZIONE AI FINI TRIBUTARI PER L'ESPOSIZIONE DI MEZZI PUBBLICITARI

Il/La Sottoscritto _____ nato/a a _____ pr _____
il _____ e residente a _____ in _____
tel. _____ C.F. _____ nella sua qualità di _____
della Ditta/Società _____ con sede legale a _____
in via/piazza _____ n. _____ C. Fisc./P.iva _____

ai sensi di quanto disposto dall'art. 8 del D.Lgs. 15 novembre 1993, n 507 e dal vigente Regolamento Comunale in materia di Imposta Comunale sulla Pubblicità con la presente **DICHIARA** di esporre dal _____ al _____ (1)

i sotto indicati mezzi pubblicitari a carattere: TEMPORANEO PERMANENTE

UBICAZIONE DELLA PUBBLICITA'	TIPO (2) PUBBLICITA'	O = ORD L = LUM	TESTO DELLA PUBBLICITA'	FACCE	DIMENSIONI MT		TOT. MQ (3)
					base	altezza	

Tipo Automezzo	Targa Automezzo	Rimorchio	Portata massima in KG	Note	Riservato Ufficio
					MQ Imponibile



COMUNE DI ROCCA SAN GIOVANNI

PROVINCIA DI CHIETI
Piazza degli Eroi, 14 – P.I. 00216740696



c.a.p.: 66020
Tel.: 0872/60121 int. 6
Fax: 0872/620247

http://www.comune.roccasangiovanni.gov.it

pec: comune.roccasangiovanni@pec.it

e-mail: tributi@comuneroccasangiovanni.gov.it

Locandine n° _____ periodo di esposizione dal _____ al _____

Con Messaggio _____

Volantinaggio n° persone _____ dal _____ al _____

Automezzo/i targato/i _____ vedi allegato

Di esporre in via _____ n. civico _____ / _____ n. _____ per il periodo
dal _____ al _____

Vetrofanie vetrografie cartello/i di cm _____ x cm _____

di cm _____ x cm _____

Con messaggio/i _____

PAGATO (4):

- C.C.P n. _____ del _____ Importo € _____
- Bolla n. _____ del _____ Importo € _____

_____ li _____

(E' indispensabile indicare la data)

IL DICHIARANTE

(firma leggibile)

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare in contro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall' art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000;
consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, il sottoscritto decade dai benefici conseguenti alla presentazione della presente dichiarazione, come previsto dall' art. 75 del DPR 445 del 28/12/2000.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI, DI CUI AL D.LGS.10/08/2018,N. 101 CHE ADEGUA IL CODICE DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI AL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL D.LGS. 30.6.2003, N. 196 CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO TRATTATI E POTRANNO ESSERE COMUNICATI AI SOGGETTI PREVISTI PER LEGGE, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA E CHE ANCHE SU DI ESSI È POSSIBILE ESERCITARE IL DIRITTO DI ACCESSO AI SENSI DELL'ART. 7 DEL CITATO DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003. RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO È IL DIRIGENTE DELL'UFFICIO TRIBUTI

Rocca San Giovanni _____ Firma _____

(1) Indicare eventuale scadenza

(2) Cartello, targa, insegna ,ecc

(3) Art. 7 D.Lgs. 507/93

(4) La copia del versamento deve essere obbligatoriamente allegata alla dichiarazione