

	Amministrazione destinataria Città di Clusone Ufficio destinatario Ufficio tributi	
---	---	--

Dichiarazione di attivazione, variazione o cessazione di esposizione pubblicitaria

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare			Telefono fisso		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	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA								
Telefono			Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione					

CHIEDE

<input type="radio"/>	l'attivazione dell'esposizione pubblicitaria						
<input type="radio"/>	di essere subentrato al seguente soggetto						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Cognome</td> <td>Nome</td> <td>Data di subentro</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Cognome	Nome	Data di subentro			
Cognome	Nome	Data di subentro					
<input type="radio"/>	che è stato installato un nuovo mezzo pubblicitario a seguito della seguente autorizzazione comunale						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Numero autorizzazione comunale</td> <td>Data di installazione</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Numero autorizzazione comunale	Data di installazione				
Numero autorizzazione comunale	Data di installazione						
<input type="radio"/>	la variazione dell'esposizione pubblicitaria						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Variatione (precisare in cosa consiste)</td> <td>Data di variazione</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Variatione (precisare in cosa consiste)	Data di variazione				
Variatione (precisare in cosa consiste)	Data di variazione						
<input type="radio"/>	la cessazione dell'esposizione pubblicitaria						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Data di cessazione</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>	Data di cessazione					
Data di cessazione							
<input type="checkbox"/>	che nell'attività è subentrato il seguente soggetto						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Cognome</td> <td>Nome</td> <td>Codice Fiscale</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Cognome	Nome	Codice Fiscale			
Cognome	Nome	Codice Fiscale					

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 di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Clusone

Luogo

Data

Il dichiarante