



MARCA DA BOLLO: VEDI ALLEGATOSTEMPELMARKE: SIEHE ANLAGE

UFFICIO RICEVENTE

Corpo di Polizia Locale / Ortspolizei

**ANNEHMENDES
AMT**

Richiesta autorizzazione pubblicitaria per collocazione:
Anfrage für Werbegenehmigung für Anbringung:

Durata dell'esposizione:

Dauer der Ausstellung:

**NOMINATIVO/RAGIONE
SOCIALE DEL RICHIEDENTE**

**BENENNUNG ODER FIRMEN-
NAMEN DES ANTRAGSTELLERS**

DATA / DATUM

Luogo di nascita / Geburtsort

Indirizzo o sede / Anschrift oder Firmensitz

E-mail / PEC-Mail

Codice fiscale / Steuernummer

Partita IVA / MwSt.Nr.

Numero di telefono / Telefonnummer

Tipologia (striscione, cartello, altro)

Typ (Banner, Schild, Anderes)

Ubicazione (Via, civico) /

Ort (Straße, Hausnummer)

Luogo privato / Privatplatz

Suolo pubblico / Öffentliche Fläche

Superficie pubblicitaria / Werbefläche

ml. X ml. = m²



Periodo dell'esposizione / Zeitdauer des Expositions dal/von

al/bis

con decorrenza / Inkrafttretens dal/vom

BREVE DESCRIZIONE DEL SUPPORTO PUBBLICITARIO (es. numero, materiale, ubicazione, **se è parallelo alla strada, se e quanto sporge su di essa, se è sospeso al di sopra della strada, ecc.**)

KURZE BESCHREIBUNG DES WERBETRÄGERS (z.B. Menge, Material, Position, **zur Straße parallel, oder vorspringend oder überswebend, u.s.w.**)

DICHIARA / ERKLÄRT

che i mezzi pubblicitari sopra citati sono stati calcolati e realizzati e saranno posti in opera tenendo conto della natura del terreno e della spinta del vento, in modo da garantirne la stabilità e sicurezza.

dass die oben genannten Werbemittel berechnet, realisiert und unter Berücksichtigung der Beschaffenheit des Geländes und des Winddrucks installiert werden, um seine Stabilität und Sicherheit zu gewährleisten.

ALLEGATI / ANLAGEN

- elaborato grafico a colori / Grafikprojekt in Farbe
- n.2 marche da bollo da € 16,00 (v. allegato) / 2 Stempelmarken von € 16,00 (siehe Anlage)
- fotocopia del documento di identità / Kopie der I.K. (Art.38 D.P.R. 445/2000)

Data / Datum

Firma / Unterschrift

Tutti i dati di cui alla presente domanda saranno trattati nel rispetto delle disposizioni previste dal Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali. Il sottoscritto dichiara di avere letto le disposizioni sulla privacy e di approvarne il contenuto, reperibile al seguente link: www.comune.laives.bz.it/Amministrazione/Web/Privacy

Alle im Ansuchen enthaltenen Daten werden im Sinne der in der EU Verordnung 2016/679 vorgesehenen Bestimmungen zum Datenschutzgesetz behandelt. Der Unterfertigte erklärt, die Datenschutzbestimmungen, welche im unten angeführten Link abrufbar sind, gelesen zu haben und damit einverstanden zu sein www.gemeinde.leifers.bz.it/de/Verwaltung/Web/Datenschutz



AL COMUNE DI LAIVES (BZ)

MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

PER LA PRATICA DI

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28/12/2000 n 445).

TRASMETTE LA PRESENTE DICHIARAZIONE PER L'ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:

fase di PRESENTAZIONE DOMANDA

fase di RILASCIO PROVVEDIMENTO

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>		
Nato a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	Il	<input type="text"/>
Residente in	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Via/piazza	<input type="text"/>			n.	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>				
IN QUALITA' DI					
<input type="checkbox"/> Persona fisica	<input type="checkbox"/> Procuratore Speciale				
<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante della Persona Giuridica					
<input type="checkbox"/> Professionista incaricato a presentazione domanda					



DICHIARA

di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi del DPR 642 del 26/10/1972 e succ. mod.,
relativamente al procedimento telematico allegato alla presente dichiarazione per la richiesta di
(citare il procedimento / tipo pratica)

NB: Numero identificativo delle marche da bollo:

rilasciata in data

rilasciata in data

DICHIARA

di essere esente dal pagamento dell'imposta di bollo in quanto iscritto nel registro ONLUS al nr.
 relativamente al procedimento telematico allegato alla presente dichiarazione per la
richiesta di
(citare il procedimento/tipo pratica)

di essere a conoscenza che l'Autorità competente potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si
impegna a conservare il presente documento e renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli.

Firma dichiarante
