



**Servizio accertamento e riscossione imposta comunale pubblicità e diritto
pubbliche affissioni**
**DICHIARAZIONE AGLI EFFETTI DELL'IMPOSTA COMUNALE SULLA
PUBBLICITA' - Temporanea**

COMUNE DI _____ PROVINCIA _____ CAP _____

Nome e cognome	Codice fiscale/Partita Iva
Nato a	Provincia
Residenza o domicilio fiscale (Città, via, n civico, cap)	Telefono/Cellulare
Numero di posizione (rilevabile dall'ultimo avviso ricevuto)	

DICHIARA
ai sensi di quanto disposto dall'articolo 8, D.Lgs. 15/11/93, n° 507

di esporre dal _____ al _____ (art. 8, co. 3),
la sottoindicata pubblicità:

località di esposizione (via e civico)	n° (1)	Caratteristiche (2)	Descrizione pubblicità	Dimensioni (3)

Data _____

Il dichiarante _____

(1) Indicare il numero dei mezzi

(2) Indicare se: ordinaria o luminosa o illuminata; monofacciale o bifacciale; targa, cartello, scritta, ecc.

(3) Indicare dimensioni base per altezza2_nuovo icp temporanea