



Amministrazione destinataria  
Comune di Castel di Iudica

Ufficio destinatario  
Affari Generali - Gestione personale

## Domanda di pubblica affissione di manifesti

***Ai sensi del Decreto legislativo 30/04/1992, n. 285, del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495, dell'articolo 1, commi 816-847 della Legge 27/12/2019, n. 160 e del Regolamento comunale***

### Il sottoscritto

|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Cognome                                                                                                |                      | Nome                        |                      | Codice Fiscale                |                          |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Data di nascita                                                                                        | Sesso                | Luogo di nascita            |                      | Cittadinanza                  |                          |
| <input type="text"/>                                                                                   | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Residenza                                                                                              |                      |                             |                      |                               |                          |
| Provincia                                                                                              | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno                  |
| <input type="text"/>                                                                                   | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | Scala                    |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | Piano                    |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | SNC                      |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | CAP                      |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | <input type="checkbox"/> |
| Telefono cellulare                                                                                     | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                          |
| <input type="text"/>                                                                                   | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |                      |                             |                      |                               |                          |
| Ruolo                                                                                                  |                      |                             |                      |                               |                          |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      |                             |                      |                               |                          |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                          |                      |                             |                      | Tipologia                     |                          |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      |                             |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Sede legale                                                                                            |                      |                             |                      |                               |                          |
| Provincia                                                                                              | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno                  |
| <input type="text"/>                                                                                   | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | Scala                    |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | Piano                    |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | SNC                      |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | CAP                      |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | <input type="checkbox"/> |
| Codice Fiscale                                                                                         |                      |                             | Partita IVA          |                               |                          |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      |                             | <input type="text"/> |                               |                          |
| Telefono                                                                                               |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                          |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

l'affissione dei seguenti manifesti

| Titolo del manifesto | Numero               | Formato   | Totale fogli         |
|----------------------|----------------------|-----------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | 70 x 100  | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | 100 x 140 | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | 140 x 200 | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | 200 x 140 | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | 600 x 300 | <input type="text"/> |

### nelle date comprese tra

Data inizio

Data fine

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- ☒ che sarà versato l'importo previsto per il canone unico patrimoniale contestualmente al rilascio della concessione nei modi che indicati dall'Amministrazione

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☒ disegno del mezzo pubblicitario a colori e con indicazione dei materiali e delle dimensioni

- ☐ copia del documento d'identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

- ☐ altri allegati

### 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)*

- ☐ 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.

Castel di Iudica

Luogo

Data

il dichiarante