



Amministrazione destinataria

Comune di Lumezzane

Ufficio destinatario

Ufficio Tributi

Domanda di rimozione dell'esposizione pubblicitaria

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	Partita IVA									
Telefono	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						

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

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

di rimuovere

l'esposizione pubblicitaria esistente

Dal										
Numero della pratica					Mezzo pubblicitario					
Descrizione del mezzo										
Ubicazione	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	

Tabella	Categoria	Unità o superficie

Esposizione pubblicitaria esistente

Dal												
Numero della pratica					Mezzo pubblicitario							
Descrizione del mezzo												
Ubicazione												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
											<input type="checkbox"/>	
Tabella		Categoria			Unità o superficie							

Esposizione pubblicitaria esistente

Dal												
Numero della pratica					Mezzo pubblicitario							
Descrizione del mezzo												
Ubicazione												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
											<input type="checkbox"/>	
Tabella		Categoria			Unità o superficie							

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)

copia del documento di identità

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

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)

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.