



# COMUNE DI COMANO TERME

PROVINCIA DI TRENTO

\* \* \* \* \*

UFFICIO TRIBUTI

Via G.Prati n.1 – 38077 Comano Terme (TN)

Tel. 0465 700140 - fax 0465 701725

E-mail: [tributi@comune.comanoterme.tn.it](mailto:tributi@comune.comanoterme.tn.it) pec: [segreteria@pec.comune.comanoterme.tn.it](mailto:segreteria@pec.comune.comanoterme.tn.it)

## Imposta Comunale Pubblicità - Dichiarazione di nuova installazione

Ai sensi del D.lgs 15/11/1993, n. 507

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità penali in  
caso di false dichiarazioni ai sensi degli artt. 76 e 46 del D.P.R. 445/00 in qualità di

titolare della ditta individuale \_\_\_\_\_  
 legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_  
tel. / cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

### Dichiara

- di esporre dal ..... al ..... e/o fino a denuncia di  
cessazione (art. 8, co. 3) la sottoindicata pubblicità:

### Descrizione materiale di nuova esposizione

<u>VIA/PIAZZA</u>	<u>NR.</u>	<u>N.MEZZI PUBBLICITARI</u>	<u>TIPO (1)</u>	<u>MESSAGGIO PUBBLICITARIO</u>	<u>DIMENSIONI</u>	<u>MQ TOTALI</u>	<u>MQ FISCALI</u>

Legenda sigle mezzi pubblicitari

OM	OPACO/A MONOFACCIALE	LM	LUMINOSO MONOFACCIALE	IM	ILLUMINATO MONOFACCIALE
OB	OPACO BIFACCIALE	LB	LUMINOSO BIFACCIALE	IB	ILLUMINATO BIFACCIALE
OP	OPACO POLIFACCIALE	LP	LUMINOSO POLIFACCIALE	IP	ILLUMINATO POLIFACCIALE
OV	OPACO VOLUMETRICO	LV	LUMINOSO VOLUMETRICO	IV	ILLUMINATO VOLUMETRICO

### Pubblicità su automezzi di nuova iscrizione

<u>TIPO AUTOMEZZO</u>	<u>RIMORCHIO</u>	<u>TARGA</u>	<u>MESSAGGIO PUBBLICITARIO</u>	<u>TARIFFA</u>	<u>ESPOSIZIONE INT./ EST:</u>

Comano Terme, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_