



DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER L'ESPOSIZIONE DI IMPIANTI PUBBLICITARI
3.2 DURATA NON SUPERIORE AI TRE MESI

Spettabile
 COMUNE DI MILANO - Settore Pubblicità

TIPOLOGIA DELL'IMPIANTO PUBBLICITARIO

<input type="checkbox"/> PELLICOLATURA	<input type="checkbox"/> GONFALONI
<input type="checkbox"/> STENDARDI	<input type="checkbox"/> STRUTTURE POGGIATE AL SUOLO
<input type="checkbox"/> STRISCIONI	<input type="checkbox"/> _____

PERIODO RICHIESTO DAL AL

La Ditta/Società

con sede in via

CAPtel. fax ⁽¹⁾ E-Mail

.....@..... C.F./P.IVA iscritta alla

C.C.I.A.A. di al n° ovvero non iscritta per i

seguenti motivi

rappresentata dal Sig. nato/a a

ilresidente a via

cap. tel. fax nella sua qualità di

CHIEDE

ai sensi dell'art. 4 del vigente Regolamento comunale sulla pubblicità e applicazione del diritto e dell'imposta sulla pubblicità, l'autorizzazione relativa all'esposizione degli impianti pubblicitari di cui al prospetto e, ove conseguente, la Concessione di Occupazione di Spazi e Aree Pubbliche interessata dall'installazione e, a tal fine,

DICHIARA

- di essere a conoscenza e accettare espressamente quanto previsto dal Regolamento per l'Applicazione del Canone per l'Occupazione di Spazi ed Aree Pubbliche (COSAP - approvato con Delibera del C.C. n. 11 del 21 febbraio 2000 e succ. mod.) con particolare riferimento agli artt. 14 e 16 comma 3 (vedi tergo);
 - di **allegare** ovvero **di non allegare** ricevuta c.c.p. 52911203 intestato a Comune di Milano, attestante l'avvenuto versamento dell'importo dovuto a spese di istruttoria (**da indicare nella causale "spese istruttoria Pubblicità"**), determinato secondo i criteri di cui a tergo.
- In fede.

IL RICHIEDENTE O IL LEGALE RAPPRESENTANTE

.....

⁽¹⁾ L'indicazione del numero di fax è obbligatoria, al fine di consentire all'amministrazione di eseguire le comunicazioni inerenti al procedimento autorizzatorio, ivi comprese quelle dei connessi atti recettizi. **Si precisa che il fax deve presumersi giunto al destinatario quando il rapporto di trasmissione indica che questa è avvenuta regolarmente, senza che l'Amministrazione comunale debba fornire in merito alcuna ulteriore prova.**

Lo scrivente dovrà peraltro ritenersi sollevato da ogni responsabilità in ordine alla mancata lacunosa o inesatta informativa circa l'eventuale variazione dei recapiti della richiedente, ivi compreso il numero di fax, nonché con riferimento alle eventuali comunicazioni a mezzo posta, in ordine agli eventuali disguidi imputabili a fatti di terzi, caso fortuito o forza maggiore.

TIPOLOGIA IMPIANTO	FACCE	LUMINOSITA'	POSIZIONE	SUOLO PUBB.CO	MESSAGGIO	BASE CM.	ALTEZZA CM.	PROFONDITÀ CM.	SUPERFICIE IMPONIBILE
		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> L		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> L		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> L		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> L		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> L		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> L		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> L		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> L		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> L		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> L		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> L		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> L		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> L		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> L		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> L		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> L		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> L		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					
		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> L		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N					

N = NON LUMINOSO

I = ILLUMINATO

L = LUMINOSO

TIPOLOGIA IMPIANTO
PELLICOLARURA EDIFICI
PELLICOLATURA DI STRADA
IMPIANTI POSTI SU SERVIZI IGIENICI AUTOMATIZZATI
GONFALONI
STENDARDI
STRUTTURE POGGIATE AL SUOLO
STRISCIONI

VIA	CIV.	BARRATO	COORD. GEOGRAFICHE	N° PALO	TIPO PALO	MATERIALE	COLORE FONDO	COLORE SCRITTE	ZONA (A-B-C-D-E)
					<input type="checkbox"/> A2A <input type="checkbox"/> ATM				
					<input type="checkbox"/> A2A <input type="checkbox"/> ATM				
					<input type="checkbox"/> A2A <input type="checkbox"/> ATM				
					<input type="checkbox"/> A2A <input type="checkbox"/> ATM				
					<input type="checkbox"/> A2A <input type="checkbox"/> ATM				
					<input type="checkbox"/> A2A <input type="checkbox"/> ATM				
					<input type="checkbox"/> A2A <input type="checkbox"/> ATM				
					<input type="checkbox"/> A2A <input type="checkbox"/> ATM				
					<input type="checkbox"/> A2A <input type="checkbox"/> ATM				
					<input type="checkbox"/> A2A <input type="checkbox"/> ATM				
					<input type="checkbox"/> A2A <input type="checkbox"/> ATM				
					<input type="checkbox"/> A2A <input type="checkbox"/> ATM				
					<input type="checkbox"/> A2A <input type="checkbox"/> ATM				
					<input type="checkbox"/> A2A <input type="checkbox"/> ATM				
					<input type="checkbox"/> A2A <input type="checkbox"/> ATM				
					<input type="checkbox"/> A2A <input type="checkbox"/> ATM				

CODICE	POSIZIONE	CODICE	POSIZIONE
A	VEICOLO	N	FINESTRA
B	CAVALLETTO	P	PALO
C	CANTIERE	Q	LUOGO PUBBLICO
E	TETTO	S	STADIO O IMPIANTO SPORTIVO
F	ALTRI	W	INTERNO FIERA
G	FASCIA INSEGNA	U	SOPRALLUCE
I	FACCIATA O FRONTONE	V	VETRINA
L	TENDA SOLARE		

