



COMUNE DI PIENZA
PROVINCIA DI SIENA

53026 – Corso Il Rossellino,61 - P.IVA 00231300526
☎ 0578 749754 - 748502 – 📠 0578 748361
www.comune.pienza.siena.it
PEC: comune.pienza@pec.consorzioterrecablate.it

Servizi in forma associata
Cetona
San Casciano dei Bagni
Pienza
Sarteano
Trequanda

GESTIONE ASSOCIATA AREA FINANZIARIA: SERVIZIO TRIBUTI

DICHIARAZIONE DI INIZIO PUBBLICITA' (Art. 8 D.Lgs. 507/1993)

(Da compilare e restituire debitamente compilato all'Ufficio Protocollo del Comune di PIENZA)

Il/La sottoscritto/a _____ per conto della ditta/società _____
residente a /con sede in _____ Via _____ (CF/P.IVA: _____)

al fine del calcolo dell'Imposta Comunale sulla Pubblicità

Dichiara che

ha posto in essere le seguenti posizioni (Riferimento ad Autorizzazione n. _____ del _____)

ha modificato le proprie esposizioni pubblicitarie ed ha posto in essere le seguenti:

Descrizione (insegna/freccia)	Messaggio	Ubicazione	Dimensioni	Monofacc.	Bifacciale	Opaca	Luminosa o illuminata	Note
		Via	Cm ____x cm ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Via	Cm ____x cm ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

		Via	Cm ____x cm ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Via	Cm ____x cm ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Via	Cm ____x cm ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Via	Cm ____x cm ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Via	Cm ____x cm ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Via	Cm ____x cm ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Via	Cm ____x cm ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Modello (*) (Autoveicolo/Veicolo/Altro)	Portata Kg	Rimorchio Si / no	Targa	Messaggio	Dimensioni messaggio
					Cm ____x cm ____
					Cm ____x cm ____
					Cm ____x cm ____
					Cm ____x cm ____
					Cm ____x cm ____
					Cm ____x cm ____

Data _____

firma

(*) Allegare copia del libretto di circolazione
