

Al Comune di Zugliano
Ufficio Tributi
Via Roma, 69
36030 ZUGLIANO

Il/La sottoscritto/a _____ residente a _____ in
Via _____, n. _____ Tel. _____

In nome e per conto :

- Associazione
 Ditta
 Ente
 Gruppo
 Privato
 Sindacato
 Papiro di laurea

_____ con sede a _____
in _____, n. _____, c.a.p. _____
C.F. /P.IVA _____, Tel. _____

DICHIARA

A. ESPOSIZIONE LOCANDINE

Periodo di esposizione

- 1 mese dal giorno _____
 2 mesi dal giorno _____
 3 mesi dal giorno _____

B. VOLANTINAGGIO

Data inizio _____ Persone _____ Giorni _____

N.	Esente da imposta (ris. Ministeriale n. 164/E del 08/06/1995)	
N.	Esente da imposta (importo inferiore al minimo)	
N.	Locandine per € 1,14	€
N.	Locandine per € 0,57	€
N.	Persone per n. giorni _____ per € 2,48	€
	TOTALE DA PAGARE (arr. Legge Finanziaria 2007)	€

DICHIARA

di essere informato e di autorizzare, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 e 23 del D. Lgs. 196/2003 (codice sulla privacy), la raccolta ed il trattamento dei dati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa nei termini e per le finalità previste dalle leggi e regolamenti.

Zugliano, li _____

FIRMA _____