

..l. sottoscritto/a	Nato/a a	
Il	Codice Fiscale	
Residente in	Via	
per conto (proprio o della ditta)		
con sede in	Via	N.
C.F.	P.I.	
RECAPITO TELEFONICO		

CHIEDE l'affissione dei seguenti manifesti con decorrenza \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ per gg.10

TITOLO MANIFESTI	N.	FORMATO	Stampatore/Editore
		70x100	
		100x140	

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000

### DICHIARA

di avere diritto all'applicazione della tariffa di cui agli artt. 37-38-39 del vigente regolamento approvato con deliberazione del CC n. 119 del 21/11/1994 come di seguito contrassegnata:

X	NOTE GIUSTIFICATIVE
	Tariffa Base x n.fogli 100x1140
	Tariffa Base x n.fogli 70x100
	Maggiorazione del 50% per commissione inferiore a 50 fogli (D.Lgs.507/93 – Art.19.3)
	Maggiorazione del 50% per manifesti da 8 a 12 fogli (D.Lgs. 507/93 – Art.19.4)
	Maggiorazione del 100% per manifesti oltre 12 fogli (D.Lgs. 507/93 – Art.19.4)
	Maggiorazione del 100% Prefissata su n. _____ fogli (D.Lgs. 507/93 – Art.19.5)
	RIDUZIONE del 50% (D.Lgs. 507/93 – Art.20.1)
	Maggiorazione del 10% per DIRITTI DI URGENZA con un minimo di € 25,82
	Esenzione

Allega n. \_\_\_\_\_ manifesti, di cui uno siglato, e copia del documento di riconoscimento in corso di validità.  
Documenti giustificativi.....

Data:

Il Richiedente/Committente

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO  
Manifesti ricevuti in data \_\_\_\_\_  
Alle ore \_\_\_\_\_  
L'Addetto \_\_\_\_\_

**PAGAMENTO:**  
IMPORTO CORRISPOSTO A MEZZO VERSAMENTO  
DI € \_\_\_\_\_ SUL C/C POSTALE n. 33835919.

### ISTRUTTORIA

REG. PRENOTAZIONI COMMISSIONI N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_;

Valutata positivamente / negativamente la superiore istanza;

SI AUTORIZZA l'affissione dei manifesti di cui alla suddetta richiesta

Li \_\_\_\_\_

L'ISTRUTTORE DEL PROCEDIMENTO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO