



COMUNE DI CAMPARADA

PROVINCIA DI MONZA E DELLA BRIANZA

Marca da Bollo
€. 16,00

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ESPOSIZIONE INSEGNE D'ESERCIZIO

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in _____ Via/Piazza _____
n. _____ tel./cell. _____ C.F. _____
in qualità di _____ della Ditta _____
con sede in _____ via/piazza _____ n. _____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari consistenti in:

- INSEGNE D'ESERCIZIO**
 TARGHE PROFESSIONALI
 ALTRO (specificare) _____

DATI CATASTALI:

Fg. _____ Map. _____ Sub. _____

Per la tipologia di esercizio _____
ubicato in via/piazza _____ n. _____

CARATTERISTICHE:

TIPO: INSEGNA D'ESERCIZIO TARGA PROFESSIONALE ALTRO

LUMINOSA: SI NO

ILLUMINATA: SI NO

BIFACCIALE: SI NO

FORMA: _____ **DIMENSIONI:** CM _____ X _____

MESSAGGIO PUBBLICITARIO: _____

COLORI: FONDO _____ SCRITTE _____

NUOVA INSTALLAZIONE: SI NO (SOSTITUZIONE ESISTENTE)



COMUNE DI CAMPARADA

PROVINCIA DI MONZA E DELLA BRIANZA

- Di essere autorizzato dal Sig. _____ proprietario/concessionario dell'immobile o dell'area interessata all'installazione del mezzo pubblicitario;
- Di essere proprietario/concessionario dell'immobile o dell'area oggetto dell'installazione.

Il Richiedente si impegna a dare inizio ai lavori di posa dell'insegna solo a seguito di rilascio dell'autorizzazione richiesta da parte degli organi preposti. Si impegna inoltre a rispettare quanto prescritto dalle norme vigenti in materia di sicurezza durante i lavori di posa del mezzo pubblicitario.

A L L E G A

- Foto del fabbricato o dell'area oggetto dell'installazione;
- 2 copie elaborato grafico quotato del mezzo pubblicitario;
- planimetria della zona in cui ricade l'immobile oggetto dell'installazione;
- documentazione necessaria per richiedere Nulla osta Provincia relativamente all'installazione di insegne collocate o in vista di strade provinciali;
- versamento diritti di segreteria: € 30,00

Modalità di pagamento:

- bonifico bancario intestato a Comune di Camparada presso la tesoreria comunale Credito Valtellinese, **IBAN** IT 35 N 05216 32430 0000 0009 8424.
- contanti presso la tesoreria comunale Credito Valtellinese Via Umberto I n.26 Arcore

Indicando **chiaramente** nome, cognome e causale del versamento

Data _____

Il richiedente
