

**DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE MESSAGGI PUBBLICITARI**

**AI FINI DEL CANONE UNICO PATRIMONIALE (C.U.P.)**

Il sottoscritto/a………………………………nato/a……………………………………….il……………………….., residente in…………………………….........................

Via………………………………………n…………tel……………………………….C.F…………………………………….in qualità di……………………………………...

del/della……………………………………………....residente/con sede in……………..…………………………Via ……………………………………..n………………

CAP……………….tel…………………………………….C.F./P.I………………………………………….titolare dell’autorizzazione Prot. N………………….……….

del………………..rilasciata dall’Ufficio………………………………………………….

□ IN CONTO PROPRIO □ PER CONTO ALTRUI □ ALL’INTERNO (automezzi o locali, indicare l’esatta collocazione se posta in ciascuna porta o ingresso di locali) □ ALL’ESTERNO (locali o automezzi)

indicare il n. progressivo di riferimento dell’impianto sotto dichiarato…………………

*DICHIARA*

ai fini dell’applicazione dell’Imposta comunale sulla pubblicità, la cessazione delle seguenti iniziative pubblicitarie:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | Quantità | Caratteristiche (es. forma, monofacciale o  bifacciale, opaco o luminoso, portata automezzo etc.) | Contenuto pubblicitario | Luogo di esposizione | Superficie In mq. | Data fine | Targa automezzo | Rimorchio SI/NO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità di dichiarazioni mendaci, come previsto dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall’art. 75 del D.P.R. 445/2000.

Data / / Il Dichiarante

La dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla oppure firmata e trasmessa – unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore all’ufficio competente tramite fax, altra persona incaricata o a mezzo posta (art. 38 DPR 445/2000)

ESTREMI DOCUMENTO DI IDENTITA’ oppure COPIA ALLEGATA Il Funzionario delegato

Comune di Montevarchi – Provincia di Arezzo - -Ufficio Tributi – Piazza Varchi n.5 – 52025 MONTEVARCHI (AR) Tel 055 9108220 Fax 055 9108275 – indirizzo e-mail [tributi@comune.montevarchi.ar.it](mailto:tributi@comune.montevarchi.ar.it)