

marca da bollo
€ 16,00

marca da bollo
€ 16,00

AL COMUNE DI GALLARATE
Settore 6 - Polizia Locale e Protezione Civile
Via Ferraris, 9
21013 GALLARATE (VA)
protocollo@pec.comune.gallarate.va.it

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione per insegne d'esercizio, vetrofanie, altro, in attività economiche (negozi, bar, laboratori, agenzie ecc.)

Il sottoscritto _____ nato a _____
 il _____ residente a _____ via _____
 n. ____ in qualità di _____ del _____
 _____, con sede in _____
 Via _____ n. _____, C.F./Partita IVA _____
 tel. n. _____, e-mail _____
 pec _____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione all'installazione dei seguenti mezzi pubblicitari da collocare presso l'attività sopra descritta con sede in questa Via/Piazza _____ n. ____

N. _____ INSEGNE DI ESERCIZIO

dimensioni: 1) cm. _____ x cm. _____ (n. ____) 2) cm. _____ x cm. _____ (n. ____)
 3) cm. _____ x cm. _____ (n. ____) 4) cm. _____ x cm. _____ (n. ____)

posizione/ 1) _____

luminosità: 2) _____

3) _____

4) _____

N. _____ VETROFANIE

dimensioni: 1) cm. _____ x cm. _____ (n. ____) 2) cm. _____ x cm. _____ (n. ____)
 3) cm. _____ x cm. _____ (n. ____) 4) cm. _____ x cm. _____ (n. ____)

posizione: 1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

N. _____ (altro) _____

dimensioni: 1) cm. _____ x cm. _____ (n. ____) 2) cm. _____ x cm. _____ (n. ____)

posizione: 1) _____

2) _____

SI IMPEGNA

a rispettare tutte le prescrizioni che verranno impartite nel caso di accoglimento della richiesta ed a sostenere tutte le spese relative all'autorizzazione.

Si allega a corredo della richiesta:

1. *documentazione fotografica in duplice copia e a colori, di una sufficiente porzione di fabbricato in corrispondenza delle previste installazioni con fotomontaggio dell'intervento (in formato A4);*
2. *dichiarazione di assenso dell'eventuale proprietario dell'immobile o eventuale copia dell'assemblea condominiale o autorizzazione del condominio;*
3. *solo per le insegne: bozzetti a colori, in duplice copia, distinti per tipologia e dimensioni, di ciascun tipo di mezzo pubblicitario richiesto, con relative descrizioni, (monofacciale, bifacciale, parallelo/perpendicolare rispetto al senso di marcia, materiali, tipo di eventuale illuminazione);*
4. *dichiarazione sostitutiva di atto notorio;*
5. *fotocopia documento d'identità del richiedente;*
6. *ricevuta di € 20,66 per rimborso spese di sopralluogo e istruttoria, da versarsi con le modalità di pagamento sotto indicate.*

Luogo e data _____

IL/LA RICHIEDENTE

In applicazione degli articoli da 12 a 15 e 22 del Regolamento dell'Unione Europea 2016/679, del D.Lgs. 196/2003 e del D.Lgs. 101/2018 si informano gli interessati relativamente ai dati personali trattati.

Titolare del trattamento dati: Comune di Gallarate – Via Verdi, 2 – 21013 Gallarate (VA) – posta elettronica certificata: protocollo@pec.comune.gallarate.va.it – tel 0331.754111. Responsabile protezione dati personali: contattabile alla mail ordinaria responsabilepd@comune.gallarate.va.it. I dati, provenienti da qualsiasi fonte, sono trattati per il soddisfacimento dei compiti istituzionali del Comune di Gallarate anche su richiesta dell'interessato/a e/o di terzi e nell'ambito delle previsioni normative che disciplinano l'attività comunale. I destinatari dei dati personali sono il Comune di Gallarate e gli altri soggetti, di norma operanti sul territorio nazionale, identificati dalle previsioni normative che disciplinano l'attività per la quale i dati sono trattati. I dati personali sono conservati in ogni formato e per il periodo consentito dalle norme che disciplinano l'attività per la quale i dati sono trattati. L'interessato/a ha diritto a richiedere al titolare del trattamento l'accesso ai propri dati, la rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione al trattamento e portabilità nei limiti delle previsioni normative e a proporre reclamo a un'autorità di controllo.

MODALITA' DI PAGAMENTO

VERSAMENTO DIRETTO: alla Tesoreria comunale presso BANCA INTESA SANPAOLO - Agenzia di Gallarate, Largo Camussi n. 3

BONIFICO BANCARIO: IT63A0306950242100000046020

VERSAMENTO CONTO CORRENTE POSTALE: c/c n. 18576215 intestato a Comune di Gallarate - Servizio Tesoreria

COMUNE DI GALLARATE – Settore 6 - Polizia Locale e Protezione Civile

Con riferimento alla presente istanza, ai sensi degli artt. 7 e 8 della Legge n. 241/1990 e successive modifiche ed integrazioni, si precisa che:

- a) l'amministrazione competente è il Comune di Gallarate, con sede in via Verdi n. 2;
- b) responsabile del procedimento è il Sovrintendente di Polizia Locale Elena Parise traffico@comune.gallarate.va.it e competente ad emettere il provvedimento finale è il Dirigente del Settore 6 - Polizia Locale e Protezione Civile, Dr. Antonio Lotito, con sede a Gallarate in via Ferraris n. 9 (tel. 0331-285901), ove è possibile prendere visione degli atti.