

**CIMP – CANONE INSTALLAZIONE MEZZI PUBBLICITARI**

Locandine a pagamento (dichiarazione ai sensi art. 39 lett. "g" Regolamento Cimp)

**Al Comune di Firenze**

Direzione Risorse Finanziarie — Servizio Entrate

Via del Parione, 7 – 50123 FIRENZE  
Indirizzo mail: canoni.cimp@comune.fi.it

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il ...../...../.....  
Residente a ..... Via/piazza ..... n° .....  
Cellulare/Telefono n° ..... C.F. ....  
Mail/PEC .....  
Quale Legale Rappresentante della Società o Associazione:  
.....  
o persona a ciò delegata:  
Sede legale .....  
C.F./P. IVA .....

**DICHIARA<sup>1</sup>**

che procederà  
per conto proprio  
per conto di .....  
Residente/Sede in .....  
Via/piazza ..... n° .....  
CF/P.IVA .....  
Mail/PEC .....  
Cellulare/Telefono n. ....  
Nome del Legale Rappresentante della Società o Associazione:  
.....

alla esposizione del sottodescritto materiale pubblicitario **ESCLUSIVAMENTE PRESSO** locali pubblici od aperti al pubblico dal giorno ...../...../..... **per la durata di**

.... **30 giorni**      ....**60 giorni**      ....**90 giorni**      .... **....giorni**

N. mezzi pubblicitari .....  
Titolo .....

<sup>1</sup> ai sensi della legge 4/1/1968, n. 15, e successive modifiche; Legge 15 maggio n. 127, e successive modifiche; D.P.R. 20/10/1998 n. 403



## DICHIARA INOLTRE

.....  
.....  
.....  
.....

Il/la sottoscritto/a DICHIARA infine di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 26 della legge 4/01/1968, n. 15 e successive modificazioni; e di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 11 comma 3 del D.P.R. 20/10/1998 n. 403.

Firenze, .....

Firma

.....

### Annotazione estremi documento di identità

Documento .....N° .....

Ril. da .....

il .....

... Dichiarazione sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto

.....

Ovvero

sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore

P.O. Gestione Canoni – CIMP

Apertura al pubblico nei soli giorni di:

Lunedì e Venerdì ore 09.00 – 13.00

Martedì e Giovedì ore 15.00 -17.00