

**DOMANDA DI NULLA OSTA TECNICO AL POSIZIONAMENTO DI CARTELLI,
INSEGNE DI ESERCIZIO E DI ALTRI MEZZI PUBBLICITARI**

ALLA
PROVINCIA DI MILANO
SERVIZIO PONTI E CONCESSIONI
CORSO DI PORTA VITTORIA 27
20122 MILANO

Ai sensi del Dlg. N.285/92 (art.23) e 495/92 artt. (47/56)

Il sottoscritto	
Cognome _____	Nome _____
Nato a _____	Il _____
Residente a _____	Prov. _____
In Via _____	n. _____ CAP _____
Tel _____	Fax _____ Cell. _____
Codice Fiscale	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
In qualità di	
<input type="checkbox"/> Titolare dell'omonima impresa individuale <input type="checkbox"/> Legale Rappresentante della società <input type="checkbox"/> Altro _____	
Codice Fiscale	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Partita IVA	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Denominazione o ragione sociale _____	
Con sede legale a _____ Prov _____	
In Via _____ n. _____ CAP _____	
Tel _____ Fax _____ Email _____	
Con unità produttiva a _____ Prov _____	
In Via _____ n. _____ CAP _____	
N. d'iscrizione al Registro Imprese/Albo _____	
CHIEDE	
Il Nulla Osta Tecnico ad installare a carattere di N. _____	<input type="checkbox"/> PERMANENTE <input type="checkbox"/> TEMPORANEO
<input type="checkbox"/> CARTELLO PUBBLICITARIO	<u>Caratteristiche:</u>
<input type="checkbox"/> INSEGNA DI ESERCIZIO	<input type="checkbox"/> Luminoso <input type="checkbox"/> Non luminoso
<input type="checkbox"/> LOCANDINA (CAVALLETTO)	<input type="checkbox"/> Monofacciale <input type="checkbox"/> Bifacciale
<input type="checkbox"/> VETROFANIA	
<input type="checkbox"/> ALTRO _____	

1 - Caratteristiche del mezzo pubblicitario:

DIMENSIONI: _____ x _____ x _____ cm

MESSAGGIO: _____

NOTE: _____

Localizzazione del mezzo pubblicitario:

NEL COMUNE DI _____ PROV. _____

numero strada provinciale _____ denominazione _____

km _____ Via _____

 LATO DESTRO LATO SINISTRO CENTRO ABITATO FUORI ABITATO

in area

 PRIVATA PUBBLICA PROVINCIALE**2 - Caratteristiche del mezzo pubblicitario:**

DIMENSIONI: _____ x _____ x _____ cm

MESSAGGIO: _____

NOTE: _____

Localizzazione del mezzo pubblicitario:

NEL COMUNE DI _____ PROV. _____

numero strada provinciale _____ denominazione _____

km _____ Via _____

 LATO DESTRO LATO SINISTRO CENTRO ABITATO FUORI ABITATO

in area

 PRIVATA PUBBLICA PROVINCIALE**3 - Caratteristiche del mezzo pubblicitario:**

DIMENSIONI: _____ x _____ x _____ cm

MESSAGGIO: _____

NOTE: _____

Localizzazione del mezzo pubblicitario:

NEL COMUNE DI _____ PROV. _____

numero strada provinciale _____ denominazione _____

km _____ Via _____

 LATO DESTRO LATO SINISTRO CENTRO ABITATO FUORI ABITATO

in area

 PRIVATA PUBBLICA PROVINCIALE

Data

Firma

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'

(a firma dell'installatore)

Ai sensi della Legge 01.01.1968 n. 15

Il sottoscritto:

Cognome.....	Nome.....	C.F.....
Data di nascita...../...../.....	Cittadinanza.....	
Luogo di nascita: Stato		
.....	Provincia.....	Comune.....
Via, piazza.....		
.....	N.....	CAP.....

In qualità di

<input type="checkbox"/>	Titolare dell'omonima impresa individuale
<input type="checkbox"/>	Legale rappresentante della società
C.F.....	P. IVA.....
Denominazione o ragione sociale.....	
Con sede nel Comune di	
.....	Provincia.....
Via, piazza.....	
.....	N.....
CAP.....	
Fax.....	
E-mail.....	

ATTESTA CHE

IL MANUFATTO SARA' REALIZZATO, COLLOCATO E POSTO IN OPERA TENENDO CONTO DELLA NATURA DEL TERRENO E DELLA SPINTA DEL VENTO, IN MODO DA GARANTIRNE LA STABILITA'. IL MANUFATTO SARA' REALIZZATO CON MATERIALE NON DEPERIBILE E RESISTENTE AGLI AGENTI ATMOSFERICI E CHE L'EVENTUALE INTENSITA' LUMINOSA DELL'INSEGNA NON SARA' SUPERIORE A 150 CANDELE PER METRO QUADRATO E COMUNQUE NON PROVOCHERA' ABBAGLIAMENTO.

Firma

Data _____

Consapevole delle sanzioni stabilite in caso di mendaci dichiarazioni e false attestazioni, ai sensi dell'art. 76 del Dpr n.445/2000 e art. 21 della legge 241/90, dichiara che tutto quanto contenuto nella presente domanda è corrispondente al vero.

(sanzioni di cui all'art.483 del Codice Penale e inammissibilità della conformazione dell'attività e dei suoi effetti alla legge)