


|  |   |  |
|--|---|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Regione Campania<br><br>Ufficio destinatario<br>Ufficio |  |
|--|---|--|

## Domanda di autorizzazione per pubblicità fonica

***Ai sensi dell'articolo 59 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495***

| Il sottoscritto  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
|--|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome  |        |                | Nome                        |                             |             |                               | Codice Fiscale                |       |         |                          |     |
| Data di nascita  |        | Sesso          | Luogo di nascita            |                             |             | Cittadinanza                  |                               |       |         |                          |     |
| Residenza  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Provincia  | Comune |                | Indirizzo                   |                             |             | Civico                        | Barrato                       | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare   |        | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |             |                               | Posta elettronica certificata |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small> |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Ruolo  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale  |        |                |                             |                             |             | Tipologia                     |                               |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Sede legale  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Provincia  | Comune |                | Indirizzo                   |                             |             | Civico                        | Barrato                       | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale   |        |                |                             |                             | Partita IVA |                               |                               |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Telefono   |        |                | Posta elettronica ordinaria |                             |             | Posta elettronica certificata |                               |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| <small>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</small>                   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |

### CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per l'effettuazione di pubblicità fonica

|  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/>                              | non di natura politico - elettorale lungo le strade comunali |
| <input type="radio"/>                              | di natura politico - elettorale lungo le strade comunali     |
| Giorno di indizione della consultazione elettorale |  |
|  |  |

**dalle seguenti caratteristiche**

Date e orari di svolgimento della pubblicità fonica

Messaggio fonico

**presso i seguenti indirizzi e località**

Descrizione dettagliata degli indirizzi e delle località dove sarà effettuata l'attività

**utilizzando i seguenti autoveicoli**

| Tipo | Targa |
|------|-------|
|      |       |
|      |       |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- che durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa
- di impegnarsi ad astenersi dall'usare le apparecchiature di pubblicità fonica in prossimità di luoghi culturali o di studio (limitatamente agli orari di apertura degli stessi), di strutture sanitarie, di strutture cimiteriali e di luoghi di culto
- che, in caso di pubblicità fonica di natura politico/elettorale, saranno rispettate le disposizioni previste dall'articolo 7 della Legge 24/04/1975, n. 130 per l'uso di altoparlanti sui mezzi mobili
- che sarà versato l'importo previsto per il canone unico patrimoniale contestualmente al rilascio della concessione nei modi che indicati dall'Amministrazione

Eventuali annotazioni

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo  |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>                     |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)   |

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

|        |      |                |
|--------|------|----------------|
| Napoli |      |                |
| Luogo  | Data | Il dichiarante |