

**Marca da
Bolli
€ 14,62**

**Al Comando Polizia Municipale
C.so Laghi 92
10051 – Avigliana (To)
Fax 011-9328877**

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER PUBBLICITÀ FONICA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato /a a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) in Via _____ n. _____

n. tel. _____ C.F./partita IVA _____ in qualità di

titolare

legale rappresentante

della Ditta/Società _____

CHIEDE

l'autorizzazione per la pubblicità fonica per il periodo dal _____ al _____

dalle ore _____ alle ore _____ per fini _____

a mezzo _____

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA

FIRMA

Spazio riservato all'ufficio

Visto l'art. 23 del D. Lgs. 285/92, con provvedimento n. _____ si autorizza ad effettuare pubblicità fonica

per il periodo dal _____ al _____ dalle ore _____ alle ore _____.

Devono essere rispettati gli orari stabiliti dall'art. 59 del Reg. 495/1992 (dalle 9 alle 13 e dalle 16 alle 20 nel centro abitato), i limiti di tollerabilità di cui al D.P.C.M. 1991, Legge 447/95, D.P.C.M. 14/11/1997, D.P.C.M. 16/04/1999 n.215.

Avigliana li _____

IL RESPONSABILE AREA VIGILANZA