**CITTà DI GAGLIANO DEL CAPO**

**Provincia di Lecce**

**73034 - Piazzetta del Gesù - Cod. Fiscale 81001150754**

**Tel. 0833/798318**

COMMISSIONE n.\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_

# Al Responsabile del Settore Economico\_Finanziario

# Comune di Gagliano del Capo

Il sottoscritto/a……………………………………………., nato a………………………………….. il…………………..residente in………………………Via…………………………………….n°…... Rappresentante Legale dell’azienda con

sede in via……………………………………n°………..cod. fisc…………………………………… part.iva…………………………Tel…………………../email………………………………………… agli effetti dell’applicazione dei diritti sulle Pubbliche Affissioni

**CHIEDE**

l’affissione dei sottoindicati manifesti

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Formato | Quantità | Note |
| 70 x 100 (max 6) |  |  |
| 100 x 140 (max 3) |  |  |
| 140 x 200 (max 2) |  |  |

aventi per oggetto………………………………………………………………………………………………. per la durata di………….giorni, dal………./………../……….al………./…………/…………

per la durata di………….giorni, dal………./………../……….al………./…………/………… per la durata di………….giorni, dal………./………../……….al………./…………/…………

I diritti di cui alla presente commissione, liquidati in € , sono stati pagati con:

* bollettino di C/C Postale n. 130 88737 o Bonifico Bancario sul codice IBAN IT74O0103079410000003869773 intestato al Comune di Gagliano del Capo;
* a mezzo POS presso l’Ufficio comunale;

IL DICHIARANTE

Si informa il richiedente, ai sensi dell’art. 13 del D.lgs.n° 196 del 30 giugno 2003, che i dati comunicati formano oggetto di trattamento da parte di questa amministrazione, nel rispetto della normativa citata. Il trattamento verrà effettuato per l’evasione della presente richiesta e per gli altri scopi consentiti dalla legge, anche attraverso l’ausilio di strumenti elettronici, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Il richiedente potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all’art. 7 del D.lgs 196/03.