



**DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO RICEVENTE**

Prot N. \_\_\_\_\_ Ricevuta il \_\_\_\_\_

L'incaricato \_\_\_\_\_

**RICHIESTA VOLANTINAGGIO**

<b>DICHIARANTE</b>	<b>PERSONA FISICA</b>	<b>Cognome e Nome</b>
		Nato a _____ (Prov. _____) - Il _____
		Residente a _____ (Prov. _____) - Via _____ n° _____
		<b>Codice Fiscale</b>
		Telefono: _____ FAX _____
		Mail : _____
	<b>PERSONA GIURIDICA</b>	<b>Ragione sociale</b>
		Con sede a _____ (Prov. _____) Via _____ n° _____
		<b>Codice fiscale</b> _____ <b>Partita IVA</b> _____
		<b>Nominativo del Rappresentante Legale</b>
		In qualità di _____ C.F. _____
		Nato a _____ (Prov. _____) il _____
		Residente a _____ Via _____ n° _____
		Telefono: _____ FAX _____
Mail : _____		

**CHIEDE**

Che di poter effettuare il volantinaggio nei seguenti giorni:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_  
 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di conoscere esattamente e di subordinarsi senza alcuna riserva alle disposizioni contenute nel vigente regolamento comunale, nel decreto legislativo 507/93 e successive integrazioni e modifiche nonché alle disposizioni speciali che disciplinano la materia.

**CONSENTE**

Ai sensi e per gli effetti della Legge 675/96 il trattamento dei dati personali con i mezzi e le modalità in uso presso il Comune, per le finalità proprie e conseguenti al procedimento o al servizio richiesto.

Li, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_