

RICHIESTA PER L’AFFISSIONE DI LOCANDINE

COMUNICAZIONE (affissione autonoma)

Il sottoscritto: COGNOME _____ NOME _____
nato a _____ Prov. _____ il ____/____/____
residente a _____ VIA _____ n° _____
C.F. _____ Tel*. _____
Cell*. _____ PEC: _____
Email*: _____
in qualità di Rappresentante Legale dell’Ente/Società _____
P.IVA: _____ C.F. _____
Indirizzo Sede legale/principale

ai sensi dell’Art. 76 del DPR n. 445/2000

o COMUNICA

L’affissione di n. _____ Locandine

Dedicati a: _____

del formato A3 oppure A4

Ciampino, li _____ Firma _____

INFORMATIVA SULL'AFFISSIONE DI LOCANDINE

La richiesta deve essere depositata presso l'Ufficio Affissioni, ovvero inviata al seguente indirizzo e-mail: pubblicita@asp-spa.it.

In seguito alla presentazione della richiesta di affissione presso l'Ufficio Affissioni, l'Ufficio competente provvederà ad inviare l'avviso di pagamento con relativo bollettino PagoPa al fine di effettuare il pagamento. La richiesta si intende perfezionata – e, quindi, l'affissione potrà avere luogo – solo dopo che l'Ufficio avrà verificato l'avvenuto versamento del canone ed avrà apposto il timbro autorizzatorio sulle singole locandine. Le locandine prima di poter essere esposte, dovranno essere consegnate presso l'Ufficio Affissioni, pal. A, piano T. durante il seguente orario di apertura al pubblico: Lunedì e Giovedì dalle ore 8.30 alle ore 12.30, al fine di poter apporre il timbro autorizzatorio.

Ciampino, lì _____ Firma _____

UFFICIO AFFISSIONI - Largo Felice Armati, 1

[Pubblicita@asp-spa.it](mailto:pubblicita@asp-spa.it)

Tel. 0679069388