



Amministrazione destinataria  
Comune di Genova

Ufficio destinatario  
Direzione Politiche delle Entrate  
Ufficio competente per tributo  
(da allegare al modulo principale)

## Dichiarazione di esenzione o riduzione dal pagamento del canone per la diffusione di messaggi pubblicitari

Ai sensi degli articoli 57 e 58 del Regolamento per l'applicazione del canone patrimoniale di concessione, autorizzazione o esposizione pubblicitaria

| Il sottoscritto  |        |  |                    |                               |                               |                        |                |                               |         |                      |     |     |
|--|--------|--|--------------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------|----------------|-------------------------------|---------|----------------------|-----|-----|
| Cognome  |        |  | Nome               |                               |                               |                        | Codice Fiscale |                               |         |                      |     |     |
| Data di nascita  |        |  | Sesso (M/F)        | Luogo di nascita              |                               |                        | Cittadinanza   |                               |         |                      |     |     |
| Residenza  |        |  |                    |                               |                               |                        |                |                               |         |                      |     |     |
| Provincia  | Comune |  | Indirizzo          |                               |                               | Civico                 | Barrato        | Scala                         | Interno | Colore               | SNC | CAP |
| Telefono fisso   |        |  | Telefono cellulare |                               | Posta elettronica ordinaria   |                        |                | Posta elettronica certificata |         |                      |     |     |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata solo se il dichiarante non è la persona fisica)</i>  |        |  |                    |                               |                               |                        |                |                               |         |                      |     |     |
| Ruolo <sup>1</sup>   |        |  |                    |                               |                               |                        |                |                               |         |                      |     |     |
| Denominazione/Ragione sociale  |        |  |                    |                               |                               | Tipologia <sup>2</sup> |                |                               |         |                      |     |     |
| Sede legale  |        |  |                    |                               |                               |                        |                |                               |         |                      |     |     |
| Provincia  | Comune |  | Indirizzo          |                               |                               | Civico                 | Barrato        | Scala                         | Interno | Colore               | SNC | CAP |
| Codice Fiscale   |        |  |                    |                               | Partita IVA                   |                        |                |                               |         |                      |     |     |
| Telefono   |        |  |                    |                               | Posta elettronica certificata |                        |                |                               |         |                      |     |     |
| Iscrizione al registro imprese della Camera di Commercio <sup>3</sup>  |        |  |                    |                               | Provincia                     |                        |                | Numero iscrizione             |         |                      |     |     |
| <input type="checkbox"/> <b>Dati del professionista</b> <i>(questa sezione deve essere compilata solo in caso il dichiarante è una persona fisica ricoprente il ruolo di professionista)</i> |        |  |                    |                               |                               |                        |                |                               |         |                      |     |     |
| Partita IVA  |        |  |                    | Albo dell'ordine <sup>4</sup> |                               |                        |                | Provincia                     |         | Numero di iscrizione |     |     |
| Studio professionale   |        |  |                    |                               |                               |                        |                |                               |         |                      |     |     |
| Provincia  | Comune |  | Indirizzo          |                               |                               | Civico                 | Barrato        | Scala                         | Interno | Colore               | SNC | CAP |
| Telefono   |        |  | Fax                |                               | Posta elettronica certificata |                        |                |                               |         |                      |     |     |

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

relativamente al messaggio pubblicitario ad oggetto

|                                     |
|-------------------------------------|
| Oggetto del messaggio pubblicitario |
|-------------------------------------|

(selezionare una sola opzione tra esenzione e riduzione)

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <i>di essere esente dal pagamento del canone per la diffusione di messaggi pubblicitari in quanto</i>   |
| <input type="checkbox"/> | <i>pubblicità comunque effettuata in via esclusiva dallo Stato e dagli enti pubblici territoriali</i>   |
| <input type="checkbox"/> | <i>pubblicità effettuata per la promozione di iniziative, manifestazioni o attività, da chiunque realizzate con il patrocinio del Comune o la partecipazione – da comprovarsi con adeguata documentazione – degli Enti Pubblici territoriali o oggetto di accordo di collaborazione, approvato con Deliberazione di Giunta, che preveda espressamente la predetta esenzione, anche se comprendenti nomi di sponsor privati, la cui grafica risulti dimensionalmente ridotta rispetto alla globalità del messaggio</i> |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <i>di poter godere della riduzione al 50% dal pagamento del canone per la diffusione di messaggi pubblicitari in quanto</i>  |
| <input type="checkbox"/> | <i>pubblicità effettuata da comitati, associazioni, fondazioni ed ogni altro ente che non abbia scopo di lucro</i>   |
| <input type="checkbox"/> | <i>pubblicità in occasione di manifestazioni politiche, sindacali e di categoria, culturali, sportive, filantropiche e religiose, da chiunque realizzate, con il patrocinio del Comune o la partecipazione – da comprovarsi con adeguata documentazione – degli Enti Pubblici territoriali o oggetto di accordo di collaborazione, approvato con Deliberazione di Giunta, che preveda espressamente la predetta riduzione, qualora la diffusione del messaggio pubblicitario sia effettuata per fini non economici, anche se comprendenti nomi di sponsor privati, la cui grafica risulti dimensionalmente ridotta rispetto alla globalità del messaggio</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>pubblicità relativa a festeggiamenti patriottici, religiosi, a spettacoli viaggianti e di beneficenza</i>   |

pertanto, **CHIEDE** che siano applicate le tariffe conformi a quanto sopra indicato per il messaggio pubblicitario specificato, che verrà installato nel seguente periodo

|     |    |
|-----|----|
| Dal | Al |
|     |    |

|  |   |
|--|---|
| <b>Elenco degli allegati</b><br><i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> |   |
| <input checked="" type="checkbox"/>  | <i>copia del documento d'identità</i><br><i>(da allegare in quanto modulo sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/>   | <i>altri allegati (specificare)</i>   |

|   |   |
|---|---|
| <b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b><br><i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> |   |
| <input type="checkbox"/>  | <p>Gli Uffici della Civica Amministrazione, titolare del trattamento, svolgono il trattamento dei dati personali conferiti nel rispetto dei principi dell'art. 5 del GDPR. Diritti dell'interessato.</p> <p>Nel caso l'interessato abbia espresso un consenso al trattamento, egli potrà revocarlo, in qualsiasi momento, con la medesima facilità con la quale lo ha accordato ai sensi dell'art.7, par. 3) del GDPR. Inoltre, potrà opporsi, in qualsiasi momento, al trattamento per finalità di marketing diretto, compresa la profilazione come stabilito dall'art. 21 del GDPR.</p> <p>Per l'esercizio dei diritti (articoli da 15 a 22 del GDPR), es. accesso ai dati, rettifica, cancellazione etc. l'istanza sarà presentata al Responsabile della protezione dei dati: <a href="mailto:DPO@comune.genova.it">DPO@comune.genova.it</a></p> <p>L'art. 77 del GDPR ha previsto il reclamo all'Autorità di controllo <a href="https://www.garanteprivacy.it">https://www.garanteprivacy.it</a> e ai sensi dell'art. 79 l'interessato potrà adire le opportune sedi giudiziarie.</p> <p>Prima di proseguire è richiesto di flaggare il sottostante riquadro che attesta di aver letto e ben compreso l'informativa completa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito istituzionale della Civica Amministrazione: <a href="https://smart.comune.genova.it/node/8227">https://smart.comune.genova.it/node/8227</a></p> |

|       |      |                             |
|-------|------|-----------------------------|
|       |      |                             |
| Luogo | Data | Il dichiarante <sup>5</sup> |

<sup>1</sup> persona fisica - titolare – legale rappresentante – amministratore del condominio – mandatario – erede o avente causa – curatore fallimentare

<sup>2</sup> ditta individuale – SNC – SAPA – SAS – SRL – SURL – SPA – ente pubblico – società cooperativa – SS - altro

<sup>3</sup> iscritto – in attesa di iscrizione – non tenuto all'iscrizione

<sup>4</sup> architetti, pianificatori, paesaggisti e conservatori – ingegneri – geologi – dottori agronomi e forestali – dottori commercialisti e esperti contabili - geometri - periti industriali

<sup>5</sup> allegare copia leggibile del documento d'identità del dichiarante in corso di validità