



## **COMUNE DI SACROFANO**

PROVINCIA DI ROMA

SERVIZIO 2.1 AA.GG. & Tributi

L.go Placidi 1 - 00060 Sacrofano Rm

Tel. 06/9011701 - Fax 06/9086143 - email : [comune@comunedisacrofano.it](mailto:comune@comunedisacrofano.it)

### **IMPOSTA SULLA PUBBLICITA'**

**OGGETTO : RICHIESTA AUTORIZZAZIONE MEZZO PUBBLICITARIO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Nella qualità di \_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_

---

---

### **RICHIEDE**

Di effettuare la seguente pubblicità :

- TIPOLOGIA : \_\_\_\_\_ ( annuale, temporanea, volantinaggio etc..... )
- Mezzo : \_\_\_\_\_ ( descrizione mezzo, impianto o altro )
- Ubicazione : \_\_\_\_\_ mq \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_
- Dicitura : \_\_\_\_\_
- Note : \_\_\_\_\_

### **ALLEGRO :**

1) Planimetria in scala da 1:200 del tratto di strada urbana con l'esatta ubicazione del manufatto riferita ai punti fissi reperibili in loco, distanza da alberature, guard-rail, segnali stradali e altri cartelli esistenti. La stessa planimetria dovrà essere completata con una sezione trasversale in scala 1:100 indicante la distanza dalla carreggiata e le eventuali scarpate, cunette, banchine ecc., e da particolari delle strutture di sostegno e di fondazione sottoscritti da tecnico abilitato.

2) Bozzetto quotato a colori, ovvero foto a colori.

**IL RICHIEDENTE**

---