



Amministrazione destinataria

Comune di Cervia

Ufficio destinatario

Ufficio tributi

Domanda di accreditamento al portale per la gestione dell'imposta di soggiorno

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia								
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale	Partita IVA								
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

CHIEDE

l'accredito per l'accesso tramite SPID al servizio telematico per la gestione dell'imposta di soggiorno per la seguente struttura ricettiva

<input type="checkbox"/> appartamenti turistici		
Proprietà		
<input type="radio"/>	di proprietà	
<input type="radio"/>	in usufrutto	
<input type="radio"/>	altro (specificare)	
Posti letto 1° appartamento	Posti letto 2° appartamento	Posti letto 3° appartamento
<input type="checkbox"/> albergo, residenza turistico-alberghiera (RTA o residence)		
Denominazione		Classificazione
<input type="checkbox"/> campeggio		
Denominazione		

case ed appartamenti per vacanze gestiti in forma d'impresa

Denominazione	Categoria

case per ferie, ostello, affittacamere (room and breakfast, locande)

(ai sensi della Delibera della Giunta regionale 19/12/2005, n.2186)

Denominazione

bed&breakfast

(ai sensi della Delibera della Giunta regionale 02/11/2004, n.2149)

Denominazione

collocati in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

collocazione seconda struttura ricettiva

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

collocazione terza struttura ricettiva

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

la cui attività è stata avviata con comunicazione o SCIA

Numero	Data

CHIEDE

- l'accreditamento personale in qualità di proprietario/legale rappresentante della struttura ricettiva sopra indicata.
 l'accreditamento in qualità di utente DELEGATO per la persona sotto indicata

Cognome	Nome	codice fiscale

Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Eventuali annotazioni

--

Cervia		
Luogo	Data	Il dichiarante

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.