

# COMUNE DI PORTO CESAREO

## IMPOSTA DI SOGGIORNO

### Richiesta di Registrazione della Struttura come Locazione Turistica

#### DATI DICHIARANTE

|                               |                                |
|-------------------------------|--------------------------------|
| Cognome _____                 | Nome _____                     |
| Luogo e data di nascita _____ | C.F. _____                     |
| Residente in _____            | Prov. _____ Via _____ n. _____ |
| Recapito telefonico _____     | e-mail _____                   |
| In qualità di: _____          |                                |

#### DATI DELLA STRUTTURA DA REGISTRARE

|   |                            |
|---|----------------------------|
| Denominazione _____   | Data inizio attività _____ |
| Indirizzo Via _____   | n. _____                   |
| Immobile oggetto di Segnalazione Certificata di Agibilità (SCA) Prot. _____ | del _____                  |
| Dati catastali Foglio _____   | part. _____ sub. _____     |
| NUMERO CAMERE _____   | NUMERO POSTI LETTO : _____ |

#### DATI relativi a

Proprietario  Gestore

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| Ditta / Ragione Sociale / Cognome e Nome : _____ |                               |
| C.F. / P.IVA : _____                             | Sede legale / Residenza _____ |
| Via _____  | n. _____                      |

IL DICHIARANTE ALTRESI' :

**RICHIEDE**

le credenziali per la registrazione al Portale Imposta di Soggiorno;

**DICHIARA**

- di aver preso atto del regolamento relativo all'imposta di soggiorno vigente;
- di essere informato, ai sensi D.Lgs. n.196 del 30/06/2003, che i dati sopra riportati sono conservati mediante strumenti manuali ed informatici nel rispetto della sicurezza e riservatezza. Il titolare del trattamento è il Comune di Porto Cesareo al quale potrà rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679);

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il dichiarante

**Allegare copia carta identità del dichiarante;**

**Tutti i campi sono obbligatori.**

Il presente modello può essere inviato tramite mail a: protocollo@comune.portocesareo.le.it oppure via pec: protocollo.comune.portocesareo@pec.rupar.puglia.it o consegnato personalmente c/o uff. Protocollo

**(Si prega di presentarsi già muniti di copia di documento)**