



Comune di Golfo Aranci – Via Libertà, 74 – 07020 – Golfo Aranci (SS)  
tel.0789-612901 Email: impostadisoggiorno@comune.golfoaranci.ot.it

**Registrazione Dichiarante Imposta di Soggiorno**

**DATI DICHIARANTE:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In qualità di Titolare / Legale Rappresentante

e-mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Documento di identità n. \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_ rilasciato da: \_\_\_\_\_

*Nota: il codice fiscale del dichiarante (in minuscolo) costituisce il "nome utente" di accesso al portale per la presentazione delle dichiarazioni.*

**DATI SOCIETA'/IMPRESA INDIVIDUALE:**

Denominazione società: \_\_\_\_\_

P.IVA/C.F.: \_\_\_\_\_

Sede legale – recapito: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**DATI STRUTTURA:**

Denominazione: \_\_\_\_\_ Attiva dal \_\_\_\_\_

Ubicata in: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Località: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Ident. Catastali: Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_

Tipo struttura (albergo, affittacamere, appartamento, ...): \_\_\_\_\_

Tipo classificazione (stelle, spighe, class.unica, ecc.): \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

Il sottoscritto, a conoscenza dei contenuti del Decreto Legislativo 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", dà il suo consenso al trattamento dei suoi dati personali da parte del Comune di Golfo Aranci, nei limiti della legge. Questo consenso è condizionato al rispetto dell'attuale normativa in materia.

Data \_\_\_\_\_

Firma

Allegati:

- Copia documento d'identità