

AL COMUNE DI SANT'ANTIOCO
Ufficio Contributo Ambientale di Soggiorno
Piazzetta Italo Diana, n. 1
09017 Sant'Antioco
Pec: protocollo@comune.santantioco.legalmail.it

OGGETTO: Richiesta di registrazione per adempimenti in materia di Contributo Ambientale di Soggiorno nel Comune di Sant'Antioco.
Richiesta di credenziali di accesso al Portale telematico StayTour
(Modulo di richiesta per Persona Giuridica).

Il/La sottoscritto/a:

Cognome : Nome :

Codice Fiscale : Data di nascita :

Comune di Nascita: Provincia di Nascita:

Stato Cittadinanza

Residente in Via

N° Prov. Stato

Telefono: Cellulare

E-mail

PEC

Documento di identità n.

rilasciato da

in data con scadenza il

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

dichiara

di essere (*barrare la casella di interesse*):

Legale rappresentante di società;

Ragione sociale della Società

Titolare di ditta individuale;

Denominazione ditta individuale

Altro (specificare)

(completare con i dati della Società/ditta/altro...)

P.IVA Codice Fiscale

sede legale, in C.a.p.

Prov. via

n. Stato

Telefono: Cellulare

E-mail

PEC

e in tal veste, richiede l'iscrizione nel Portale telematico per gli adempimenti in materia di Contributo Ambientale di Soggiorno StayTour ed il rilascio delle relative credenziali di accesso con riferimento all'immobile/struttura

denominata

sita in Sant'Antioco, nella via n.

Piano Località IUN

CIN

con a disposizione degli ospiti N° posti letto complessivi .

Dati Catastali: Sezione Foglio Particella Sub Categoria

Proprietario dell'immobile *(da compilare qualora il richiedente non sia il proprietario della struttura/immobile):*

Cognome : Nome :

Data di nascita : Comune di Nascita:

Provincia di Nascita: Stato Cittadinanza

Residente in Via

Prov. N° Stato

Telefono: Cellulare

E-mail

PEC

Ovvero

Ragione sociale

P.IVA Codice Fiscale

sede legale, in C.a.p. Prov.

via n. Stato

Telefono: Cellulare

E-mail

PEC

Il/La sottoscritto/a, dichiara inoltre, che l'attività viene svolta:

- Tutto l'anno;
- Stagionalmente' (*barrare i mesi di attività durante l'anno*):
- | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gennaio | <input type="checkbox"/> Luglio |
| <input type="checkbox"/> Febbraio | <input type="checkbox"/> Agosto |
| <input type="checkbox"/> Marzo | <input type="checkbox"/> Settembre |
| <input type="checkbox"/> Aprile | <input type="checkbox"/> Ottobre |
| <input type="checkbox"/> Maggio | <input type="checkbox"/> Novembre |
| <input type="checkbox"/> Giugno | <input type="checkbox"/> Dicembre |

Data di inizio attività

TIPOLOGIA DELLA STRUTTURA

(*barrare la tipologia*)

◇ STRUTTURE ALBERGHIERE

- 1 stella;
- 2 stelle;
- 3 stelle;
- 4 stelle;
- 5 stelle;
- 5 stelle Lusso;

◇ STRUTTURE EXTRA ALBERGHIERE

- Residenze turistico – alberghiere;
- Bed and Breakfast stelle;
- Affittacamere/Domo stelle;
- Agriturismi;
- Ostelli della Gioventù;
- Case per Ferie;
- Case e appartamenti per le vacanze (C.A.V.) stelle;
- Strutture ricettive all'aria aperta –
Campeggi ed aree attrezzate per la sosta temporanea;

◇ LOCAZIONE BREVE / LOCAZIONE TURISTICA

- Locazione breve/ Locazione Turistica (attività di impresa);
- Locazione breve / Locazione Turistica (intermediazione immobiliare);

◇ Casi diversi dai punti precedenti: (*Specificare*)

Il/La sottoscritto/a in caso di variazione dei dati sopra dichiarati, si impegna a comunicarlo tempestivamente all'Ufficio Tributi – Contributo Ambientale di Soggiorno.

Il/La sottoscritto/a accorda, ai sensi del D. Lgs 196/03 ed in base alla vigente normativa nazionale e comunitaria in materia di trattamento dei dati personali/sensibili (Regolamento Europeo 679/2016), il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge, nell'ambito del presente procedimento.

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Eventuali note:

Luogo

Data

Firma del/della dichiarante
