

COMUNE DI CECINA
Settore V - Servizi Finanziari e Sviluppo Economico
U.O Bilancio Tributi, Partecipate, SUAP e Commercio
IMPOSTA DI SOGGIORNO

Oggetto: RICHIESTA ACCESSO AL SOFTWARE STAY TOUR DI GESTIONE
IMPOSTA DI SOGGIORNO

Il/la sottoscritto/a
nato/a a
prov il
residente a prov
via/piazza n cap
codice fiscale
telefono cell
mail
indirizzo PEC

CHIEDO

- ☐ in qualità di gestore della struttura ricettiva di cui all'art.1 comma 4 del Regolamento Comunale disciplinante l'Imposta di soggiorno;
- ☐ in qualità di soggetto che incassa il canone o il corrispettivo ovvero che interviene nel pagamento dei canoni o corrispettivi relativi a contratti di locazione breve di cui all'art. 4 comma 5-ter del D.L. n. 50/2017 convertito in L. n. 96/2017;
- ☐ in qualità di rappresentante fiscale di cui all'art. 4 comma 5-bis del D.L. n. 50/2017 convertito in L. n. 96/2017

l'accreditamento al software di gestione dell'imposta di soggiorno per

la struttura ricettiva denominata
tipologia
CF/P.IVA
con sede legale in cap
Via/Piazza n.
ubicata in Cecina, Via/Piazza n..civico
dati catastali immobile Foglio Particella Sub
n. posti letto
di proprietà (indicare cognome, nome/rag sociale e Cod Fiscale del proprietario dell'immobile)

fabbricato

1) Via civico piano
identificato al Catasto Urbano al Foglio Particella Subalterno
di proprietà (indicare cognome,nome/rag sociale e Cod Fiscale del proprietario dell'immobile)

fabbricato

2) Via civico piano
identificato al Catasto Urbano al Foglio Particella Subalterno
di proprietà (indicare cognome,nome/rag sociale e Cod Fiscale del proprietario dell'immobile)

fabbricato

2) Via civico piano
identificato al Catasto Urbano al Foglio Particella Subalterno
di proprietà (indicare cognome,nome/rag sociale e Cod Fiscale del proprietario dell'immobile)

fabbricato

2) Via civico piano
identificato al Catasto Urbano al Foglio Particella Subalterno
di proprietà (indicare cognome,nome/rag sociale e Cod Fiscale del proprietario dell'immobile)

fabbricato

2) Via civico piano
identificato al Catasto Urbano al Foglio Particella Subalterno
di proprietà (indicare cognome,nome/rag sociale e Cod Fiscale del proprietario dell'immobile)

Luogo e data

Firma leggibile _____

Allegati:

Copia documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 679/2016 e del d.lgs 196/2003 ss.mm.ii si informa che:

- a) le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti riguardano l'accesso ai servizi dell'ente;
- b) il trattamento sarà effettuato in forma cartacea, informatizzata e telematica;
- c) il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle predette finalità istituzionali. I dati raccolti potranno essere comunicati per le stesse finalità di carattere istituzionale;
- d) i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'articolo 15 GDPR UE n. 679/2016. per ogni ulteriore informazione consultare la pagina https://www.comune.cecina.li.it/pagina144842_informativa-privacy.html
- e) il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cecina
- f) Per ogni comunicazione, ai sensi degli articoli sopra riportati del Regolamento UE n. 679/2016, il Titolare mette a disposizione l'indirizzo mail del Responsabile per la protezione dei dati: dpo@comune.cecina.li.it

DICHIARO

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 GDPR n. 679/2016, che i dati personali raccolti, saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Luogo e data

Firma leggibile _____