



DICHIARAZIONE PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO

NOME DELLA STRUTTURA: _____

INDIRIZZO: _____

TIPOLOGIA:

☐ albergo *****	☐ C.A.V / FORESTERIE
☐ albergo ****	☐ RESIDENCE
☐ albergo ***	☐ AFFITTACAMERE
☐ albergo **	☐ BED & BREAKFAST
☐ albergo *	☐ AGRITURISMO
	☐ OSTELLO
	☐ CAMPING
	☐ LOCAZIONE TURISTICA

CODICE CIR _____ CODICE CIN _____

N. CAMERE: _____ POSTI LETTO: _____

DATI CATASTALI:

SEZ. _____ FG. _____ MAPP. _____ SUB. _____ CAT. _____ MQ. _____

**PER ATTIVITA' GESTITE DA PERSONA GIURIDICA
OPPURE
DA AGENZIA**

RAGIONE SOCIALE: _____

P.IVA: _____

INDIRIZZO: _____

TELEFONO: _____

E MAIL: _____

DATI AMMINISTRATORE

NOME E
COGNOME _____

NATO A: _____ IN DATA ____/____/____

COD. FISC.: _____

RESIDENZA: _____

RECAPITO TELEFONICO: _____

INDIRIZZO MAIL: _____

PER ATTIVITA' GESTITA DA PERSONA FISICA
=====

DATI PROPRIETARIO STRUTTURA SE GESTITA DA AGENZIA
--

NOME E
COGNOME _____

NATO A: _____ IN DATA ____/____/____

COD. FISC.: _____

RESIDENZA: _____

RECAPITO TELEFONICO: _____

INDIRIZZO MAIL: _____

EVENTUALI NOTE:

AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA **TASSA SUI RIFIUTI (TARI)**
I LOCALI UTILIZZATI PER LA STRUTTURA RICETTIVA:

☐ SONO GIA' STATI DICHIARATI A NOME DI _____

PER UN TOTALE DI MQ. _____

E NUMERO COMPONENTI _____

(CHE DEVE CORRISPONDERE AL NUMERO DI POSTI LETTO)

☐ VENGONO DICHIARATI MEDIANTE LA SPECIFICA "*DICHIARAZIONE TARI*", ALLEGATA ALLA PRESENTE

DATA

FIRMA
