

Oggetto: Comunicazione dati struttura ricettiva

Il/La sottoscritto/a			nato/a in
il	residente in		
via/piazza			C.A.P.
C.F.	Tel.		Cell.
e-mail			
P.E.C.			

In qualità di gestore-direttore

DICHIARA

1) Che il nome della struttura risulta essere: _____

2) Che la categoria ricettiva risulta essere: _____

3) Di esercitare l'attività turistico ricettiva nell'immobile: _____

immobile sito in:

città FERNO

via/piazza _____ n. _____

scala _____ piano _____ interno _____

Id. catastale _____ **foglio** _____ **Particella** _____ **sub.** _____

camere da letto n. _____ per un totale di n. _____ posti letto

servizi igienici n. _____

4) **Codice Identificativo Nazionale (CIN):** _____

Codice Regionale/Identificativo: _____

per l'intero immobile ☐

per parte di esso ☐

5) di:

- non essere titolare di altro alloggio per uso turistico nel territorio del Comune in indirizzo;
- di essere titolare di altro alloggio per uso turistico nel territorio del Comune in indirizzo – di cui si trasmette altra scheda/comunicazione;

6) di disporre dell'immobile indicato in qualità di:

- ☐ proprietario;
- ☐ locatario;
- ☐ comodatario
- ☐ usufruttuario;
- ☐ altro.....
(specificare il diverso titolo di disponibilità)

7) di voler **delegare** (in caso di sua impossibilità) ai fini dell'accesso al portale comunale dell'imposta di soggiorno con Spid personale i seguenti soggetti:

Sig.re/a _____

C.F. _____

Sig.re/a _____

C.F. _____

Sig.re/a _____

C.F. _____

Sig.re/a _____

C.F. _____

Sig.re/a _____

C.F. _____

Data _____

Firma _____