



Amministrazione destinataria

Comune di Dervio

Ufficio destinatario

Gestione risorse

Trasmissione del conto della gestione dell'agente contabile

Ai sensi dell'articolo 93 e dell'articolo 233 del Decreto Legislativo 18/08/2000, n. 267 e del Decreto del Presidente della Repubblica 31/01/1996, n. 194

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero Iscrizione			

Ruolo ():*

persona fisica, titolare, legale rappresentante, gestore

della struttura ricettiva con la seguente denominazione e classificazione

Denominazione struttura ricettiva

Classificazione struttura ricettiva (**)

Sede della struttura

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

ulteriore struttura ricettiva

Denominazione struttura ricettiva

Classificazione struttura ricettiva (**)

Sede della struttura

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

 ulteriore struttura ricettiva

Denominazione struttura ricettiva

Classificazione struttura ricettiva (**)

Sede della struttura

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

*Classificazione struttura ricettiva (**):*

albergo 1 stella, residenza turistico alberghiera (RTA) 2 stelle, albergo 2 stelle o residenza turistico alberghiera (RTA) 3 stelle, albergo 3 stelle o residenza turistico alberghiera (RTA) 4 stelle, albergo 4 stelle o 5 stelle, struttura non alberghiera, struttura all'aperto

TRASMETTE

il conto della gestione dell'agente contabile per le somme incassate a titolo di imposta di soggiorno.

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- modello 21 - conto della gestione dell'agente contabile
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Dervio

Luogo

Data

Il dichiarante