



COMUNE DI LADISPOLI
Città Metropolitana di Roma Capitale
Area II - Settore II - Ufficio Tributi

Registrazione Dichiarante e verifica dati struttura ricettiva per Imposta di soggiorno

DATI DICHIARANTE:

Cognome _____ Nome _____

Nata/o a _____ il _____ C.F. _____

Residente in _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

In qualità di: Titolare/Legale Rappresentante

e-mail _____ Tel. _____ Cell. _____

PEC _____

Documento di identità n. _____ scadenza _____ rilasciato da: _____

Nota: il codice fiscale del dichiarante (in minuscolo) costituisce il "nome utente" di accesso al portale per la presentazione delle dichiarazioni.

DATI SOCIETA'/IMPRESA INDIVIDUALE:

Denominazione società: _____

P.IVA/C.F.: _____

Sede legale/recapito: Via _____ n. _____

Comune: _____ Prov. _____

DATI STRUTTURA:

Denominazione: _____ Attiva dal _____

Ubicata in: _____ Via _____ n. _____

Località: _____ Prov. _____

Ident. Catastali: Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____

Tipo struttura (albergo, affittacamere, appartamento, ...): _____

Tipo classificazione (stelle, spighe, nessuna, ecc.): _____

Numero stanze: _____ Numero posti letto: _____

Si richiede di allegare copia del documento di identità.

Data _____

Firma _____

Informativa privacy

Il Comune di Ladispoli dichiara che, in esecuzione degli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, relativamente al presente procedimento, potrà trattare i dati personali del cittadino sia in formato cartaceo che elettronico, per finalità pubblica, di natura precontrattuale e contrattuale e per i connessi eventuali obblighi di legge.

Il trattamento dei dati avverrà ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Ladispoli.

Per maggiori informazioni circa il trattamento dei dati personali il Cittadino può visitare il sito all'indirizzo:

<https://www.comunediladispoli.it/privacy> (dove scaricare l'informativa completa)

Data _____

Firma _____

Allegati:

Copia documento d'identità

Inviare la comunicazione via e-mail: impostadisoggiorno@comunediladispoli.it

o Pec: comunediladispoli@certificazioneposta.it Tel: 06.99231.321 – 425