

**Amministrazione destinataria**

Comune di Sesto San Giovanni

Ufficio destinatario

Servizio Tributi

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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria							
			Posta elettronica certificata							

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale										Tipologia	
Sede legale											
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP		
Codice Fiscale										Partita IVA	
Telefono	Posta elettronica ordinaria								Posta elettronica certificata		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio										Provincia	Numero Iscrizione

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

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	

da non usare per carta
presentazione per

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.