



Inviare la comunicazione via email: protocollo@comune.scicli.rg.it

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

EMAIL: _____ Cell. _____

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

DATI SOCIETA'/IMPRESA INDIVIDUALE:

Denominazione società: _____

P.IVA/C.F.: _____

Sede legale – recapito: Via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____

DATI STRUTTURA: CIR _____

Denominazione: _____ Attiva dal _____

Ubicata in: Via _____ n. _____

Località: _____ Prov. _____

Ident. Catastali: Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____

Tipo struttura Villaggi Turistici, Resort, Strutture ricettive alberghiere, Palazzi nobiliari, Case vacanze,
Bed & Breakfast, Campeggi, Aree attrezzate, Locazioni brevi

Tipo classificazione (stelle, spighe, nessuna) _____

Data _____

Firma

Avvertenze privacy

Il Comune di Scicli dichiara che, in esecuzione agli 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 Scicli contattabile tramite mail all'indirizzo
urp@comune.scicli.rg.it

Per maggiori informazioni circa il trattamento dei dati personali il cittadino può visitare il sito all'indirizzo <http://www.comune.scicli.rg.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/9896>

(dove scaricare l'informativa completa)

Data _____

Firma

Allegati:

- Copia documento d'identità