 

Comune di Olbia - Via Dante, 1 – 07026 - Olbia

A.S.P.O. SPA - via Indonesia, 9 – 07026 Olbia – tel.0789-553806/0789-553808

Email: impostadisoggiorno@aspo.it

**Registrazione Dichiarante Imposta di Soggiorno**

**DATI DICHIARANTE:**

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nata a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_

In qualità di Titolare / Legale Rappresentante

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.\_\_\_\_\_ piano\_\_\_\_\_\_interno\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo struttura (albergo, affittacamere, appartamento, …): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo classificazione (stelle, spighe ecc..): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero camere:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero Posti Letto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI CATASTALI**

Foglio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Particella\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sub\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ctegoria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rendita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

Il sottoscritto, a conoscenza dei contenuti del Decreto Legislativo 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", dà il suo consenso al trattamento dei s uoi dati personali da parte del Comune di Olbia, nei limiti della legge. Questo consenso è condizionato al rispetto dell'attuale normativa in materia.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

Allegati:

* Copia documento d’identità