



COMUNE DI SAVONA

Al Comune di Savona

Oggetto: Comunicazione dati struttura ricettiva

Il/La sottoscritto/a		nato/a in	
il	residente in		
via/piazza			C.A.P.
C.F.	Tel.		Cell.
e-mail			
P.E.C.			

DICHIARA

Che il nome della struttura risulta essere: _____

Che la categoria ricettiva risulta essere: _____

Che la data di apertura della struttura risulta essere: __/__/____

Di esercitare l'attività turistico ricettiva nell'immobile:

immobile sito in:

città			
via/piazza			n.
scala	piano	interno	
Id. catastale	foglio	Particella	sub.
camere da letto n.	per un totale di n.		posti letto
servizi igienici n.			

per l'intero immobile

per parte di esso

- di non essere titolare di altro alloggio per uso turistico nel territorio del Comune in indirizzo;

di disporre dell'immobile/i indicato/i al precedente punto 1) in qualità di:

- proprietario;
- locatario;
- comodatario
- usufruttuario;
- altro.....
(specificare il diverso titolo di disponibilità)

Il sottoscritto in qualità di gestore-direttore della struttura suddetta, dichiara di voler **delegare** (in caso di sua impossibilità) ai fini dell'accesso al portale comunale dell'imposta di soggiorno con Spid personale i seguenti soggetti:

Sig.re/a _____

C.F. _____

Sig.re/a _____

C.F. _____

Sig.re/a _____

C.F. _____

Sig.re/a _____

C.F. _____

Sig.re/a _____

C.F. _____

Data _____

Firma _____