|  |  |
| --- | --- |
|  | **COMUNE DI BRINDISI**  **Unità Organizzativa Servizi Finanziari, Tributi e risorse strumentali**  **P.zza Matteotti n. 1**  **72100 Brindisi** |

*Oggetto: Comunicazione dati struttura ricettiva*

*.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | | | | | | nato/a in | | |
| il | residente in | | | | | | | |
| via/piazza | | | | | | | C.A.P. | |
| C.F. | | | Tel. | | Fax | | Cell. | |
| e-mail | | | | | | | | |
| P.E.C. | | | | | | | | |
| **DICHIARA**  Che il nome della struttura risulta essere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Che la categoria ricettiva 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 appartamento per parte di esso  ***(barrare una o entrambe le caselle)*** | | | | | | | | |
| **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 appartamento per parte di esso 

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

1. 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.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

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