



COMUNE DI GAIOLE IN CHIANTI
PROVINCIA DI SIENA
VIA RICASOLI 5 – 53013 GAIOLE IN CHIANTI
UFFICIO TRIBUTI

REGISTRAZIONE DICHIARANTE 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 _____ Tel. _____ 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:

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 _____



COMUNE DI GAIOLE IN CHIANTI
PROVINCIA DI SIENA
VIA RICASOLI 5 – 53013 GAIOLE IN CHIANTI
UFFICIO TRIBUTI

DATI CATASTALI

Foglio _____ Particella _____ Sub _____ Categoria _____

Rendita _____

ALLEGARE ALLA PRESENTE RICHIESTA DI REGISTRAZIONE:

Copia documento d'identità in corso di validità

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 suoi dati personali da parte del Comune di Gaiole in Chianti, nei limiti della legge. Questo consenso è condizionato al rispetto dell'attuale normativa in materia.

Data _____ Firma _____