



Amministrazione destinataria  
Comune di Santa Margherita Ligure

Ufficio destinatario  
Servizio Entrate Tributarie

## Trasmissione del conto della gestione dell'agente contabile

*Ai sensi dell'articolo 93 e dell'articolo 233 del Decreto Legislativo 18/08/2000, n. 267 e del Decreto del Presidente della Repubblica 31/01/1996, n. 194*

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>					
Ruolo (*)					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione	

Ruolo (\*):

persona fisica, titolare, legale rappresentante, gestore

<input checked="" type="checkbox"/> della struttura ricettiva con la seguente denominazione e classificazione						
Denominazione struttura ricettiva						
Classificazione struttura ricettiva (**)						
Sede della struttura						
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano

<input type="checkbox"/> <b>ulteriore struttura ricettiva</b>						
Denominazione struttura ricettiva						
Classificazione struttura ricettiva (**)						
Sede della struttura						
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

<input type="checkbox"/> <b>ulteriore struttura ricettiva</b>						
Denominazione struttura ricettiva						
Classificazione struttura ricettiva (**)						
Sede della struttura						
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

Classificazione struttura ricettiva (\*\*):

albergo 1 stella, residenza turistico alberghiera (RTA) 2 stelle, albergo 2 stelle o residenza turistico alberghiera (RTA) 3 stelle, albergo 3 stelle o residenza turistico alberghiera (RTA) 4 stelle, albergo 4 stelle o 5 stelle, struttura non alberghiera, struttura all'aperto

### TRASMETTE

il conto della gestione dell'agente contabile per le somme incassate a titolo di imposta di soggiorno.

<b>Elenco degli allegati</b>	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	modello 21 - conto della gestione dell'agente contabile
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

<b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b>	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Comune di Santa Margherita Ligure		
Luogo	Data	Il dichiarante