

CREDENZIALI PER L'UTILIZZO DELL'APPLICATIVO INFORMATICO PER LA GESTIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ C.F. _____
Residente a _____ in via/piazza _____

RICHIEDE

- in qualità di legale rappresentante della società o titolare della ditta individuale:**

con riferimento alla struttura ricettiva denominata _____
di categoria _____ ubicata in Via/Piazza _____
e-mail: _____ tel. _____

- in qualità di proprietario dell'immobile:**

sito in via/piazza _____ n. _____
e-mail: _____ tel. _____

le credenziali (username e password) per l'utilizzo dell'applicativo necessario per la gestione dell'imposta di soggiorno del
Comune di Cavallino Treporti.

Data _____

FIRMA

A tal fine si allega copia fotostatica del documento d'identità valido.

"L'informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 (GDPR), può essere consultata alla pagina web <http://www.comunecavallinotreporti.it/privacy>" oppure visionata presso l'Ufficio per le Relazioni con il Pubblico (URP) del comune di Cavallino Treporti".