



Città di Castel Gandolfo

Città Metropolitana di Roma Capitale



UFFICIO TRIBUTI

IMPOSTA DI SOGGIORNO – MODULO REGISTRAZIONE

(Regolamento per l'applicazione dell'Imposta di Soggiorno della Città di Castel Gandolfo approvato con delibera di C.C. n. 15 del 28/03/2019)

NOME UTENTE REGISTRAZIONE PORTALE	
NOME	
COGNOME	
SESSO	
DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
PROVINCIA	
COMUNE	
VIA	
TELEFONO	
CELLULARE	
EMAIL	
PEC	

DATI STRUTTURA

NOMINATIVO LEGALE RAPPRESENTANTE	
RAGIONE SOCIALE	
DENOMINAZIONE	
TIPOLOGIA STRUTTURA	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
INDIRIZZO	
DATI CATASTALI (FOGLIO, PARTICELLA, SUB)	
TELEFONO	
CELLULARE	
EMAIL	
PEC	

NOTE

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni ed è consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000.

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante
DATA

FIRMA