

COMUNE DI CECINA  
Settore Servizi Finanziari Tributi e Personale  
U.O Bilancio Tributi Commercio e Suap  
**UFFICIO IMPOSTA DI SOGGIORNO**

Oggetto: RICHIESTA ACCESSO AL SOFTWARE STAY TOUR DI GESTIONE  
IMPOSTA DI SOGGIORNO

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a .....  
prov.....il...../...../.....  
residente a .....prov.....  
via/piazza ..... n..... cap.....  
codice fiscale .....  
telefono.....Cell .....  
mail.....  
indirizzo pec .....

CHIEDO

- in qualità di gestore della struttura ricettiva di cui all'art.1 comma 4 del Regolamento Comunale disciplinante l'Imposta di soggiorno;
- in qualità di soggetto che incassa il canone o il corrispettivo ovvero che interviene nel pagamento dei canoni o corrispettivi relativi a contratti di locazione breve di cui all'art. 4 comma 5-ter del D.L. n. 50/2017 convertito in L. n. 96/2017;
- in qualità di rappresentante fiscale di cui all'art. 4 comma 5-bis del D.L. n. 50/2017 convertito in L. n. 96/2017

**l'accreditamento al software di gestione dell'imposta di soggiorno per**

**la struttura ricettiva** denominata .....  
tipologia .....  
CF/P.IVA .....  
con sede legale in ..... cap .....  
Via/Piazza ..... n. ....  
ubicata in Cecina, Via/Piazza ..... n.civico.....  
.  
dati catastali immobile Foglio ..... Particella..... Sub.....  
n. posti letto.....  
di proprietà .....(indicare cognome,nome/rag sociale e Cod Fiscale del proprietario dell'immobile ) .....

**fabbricato**

1) Via \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_  
identificato al Catasto Urbano al Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Subalterno  
di proprietà \_\_\_\_\_ (indicare cognome,nome/rag sociale e  
Cod Fiscale del proprietario dell'immobile) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**fabbricato**

2) Via \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_  
identificato al Catasto Urbano al Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Subalterno  
di proprietà \_\_\_\_\_ (indicare cognome,nome/rag sociale e  
Cod Fiscale del proprietario dell'immobile) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3) ecc....

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

Allegati:

Copia documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 679/2016 e del d.lgs 196/2003 ss.mm.ii si informa che:  
a) le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti riguardano l'accesso ai servizi dell'ente;

b) il trattamento sarà effettuato in forma cartacea, informatizzata e telematica;

c) il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle predette finalità istituzionali. I dati raccolti potranno essere comunicati per le stesse finalità di carattere istituzionale;

d) i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'articolo 15 GDPR UE n. 679/2016. per ogni ulteriore informazione consultare la pagina <http://www.comune.cecina.li.it/privacy#diritti> %20dell'interessato

e) il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cecina

f) il DPO (Data Protection Officer o Responsabile della protezione dei Dati personali) del Comune di Cecina è l'Avv. Nicoletta Giangrande. Per ogni comunicazione, ai sensi degli articoli sopra riportati del Regolamento UE n. 679/2016, il Titolare mette a disposizione l'indirizzo mail: [dpo@comune.cecina.li.it](mailto:dpo@comune.cecina.li.it)

### DICHIARO

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 GDPR n. 679/2016, che i dati personali raccolti, saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_