**Da compilare a cura dei gestori/proprietari delle strutture ricettive**

# DICHIARAZIONE AI FINI DELLA CANCELLAZIONE DI STRUTTURE RICETTIVE

*(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà: art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

\_ l\_ sottoscritt\_ nat\_ a

prov. il / / residente a

prov. via/piazza

n. CAP telefoni -

fax e-mail

codice fiscale:

In qualità di legale rappresentante della società o titolare della ditta individuale:

C.F.: o P.IVA:

sede legale

essendo a conoscenza della Deliberazione del Consiglio Comunale n. 9 del 28.02.2018, il Comune di Tortoreto ha introdotto, a decorrere dal 01.01.2019, l'imposta di soggiorno prevista dall'art. 4 del D.Lgs. n. 23/2011;

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall’art. 76 del dpr 445/2000;

# CHIEDE

la cancellazione dell\_ seguent\_ struttur\_ ricettiv\_ :

1. Denominazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nr. \_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_)

Foglio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Subalterno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Motivazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cancellazione dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Denominazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nr. \_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_)

Foglio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Subalterno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Motivazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cancellazione dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nel contempo

# DICHIARA

#  Di gestire le seguenti strutture ricettive:

#

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Deniminazione struttura** | **Indirizzo** | **Foglio** | **Mappale** | **Sub** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

Dichiara, altresì, di essere informat\_, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, 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

# Il gestore

**Allegati**: documento di riconoscimento in corso di validità di chi sottoscrive la dichiarazione