



COMUNE DI MELILLI
Area Servizi finanziari e tributari
www.comune.melilli.sr.it

**RICHIESTA ISCRIZIONE STRUTTURA RICETTIVA AL PORTALE
IMPOSTA DI SOGGIORNO**

DATI DICHIARANTE

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ IL _____ C.F. _____

RESIDENTE IN _____ PROV. _____ VIA _____ N. _____

IN QUALITÀ DI TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE.

E-MAIL _____ PEC _____

TEL. _____ CELL. _____

DOCUMENTO DI IDENTITÀ N. _____ SCADENZA _____ RILASCIATO DA _____

DATI SOCIETÀ'/IMPRESA INDIVIDUALE

DENOMINAZIONE SOCIETÀ' _____

P.IVA/C.F.: _____ SEDE LEGALE _____

VIA _____ N. _____ COMUNE _____ PROV. _____

DATI STRUTTURA

DENOMINAZIONE _____ ATTIVA DA _____

UBICATA IN VIA _____ N. _____ PIANO _____ INTERNO _____

COMUNE _____ PROV. _____

TIPO DI STRUTTURA (*1) _____ TIPO DI CLASSIFICAZIONE (*2) _____

NUMERO CAMERE: _____ NUMERO POSTI LETTO _____

***1**

- Albergo;
- Villaggio-albergo;
- Motel;
- Residenza turistica alberghiera;
- Azienda turistica residenziale;
- Albergo diffuso;
- Turismo rurale con alloggi;
- Affittacamere;
- Bed and breakfast;
- Case per ferie;
- Ostelli per la gioventù;
- Alloggi agrituristici;
- Campeggi;
- Villaggi turistici;
- Campeggi nell'ambito delle attività agrituristiche;
- Parchi di vacanza;
- Immobili destinati alla locazione breve;
- Immobili in locazione esclusivamente per finalità/destinazione turistiche.

***2**

- Stelle;
- Spighe.

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Allegati:

- Copia documento d'identità e codice fiscale del titolare o rappresentante legale;
- Copia SCIA;
- Copia ricevuta consegna presentazione SCIA all'ufficio SUAP;
- Eventuale copia visura camerale della Società o della Ditta Individuale.

Data _____

Firma
