



COMUNE DI GAIOLE IN CHIANTI
PROVINCIA DI SIENA
VIA RICASOLI 5 – 53013 GAIOLE IN CHIANTI
UFFICIO TRIBUTI

MODULO per DELEGA

Il Sottoscritto _____

nato a _____ (_____) il _____

codice fiscale _____

residenza in Via/piazza _____ n. civico _____

Comune di _____ (Prov. _____) CAP _____

Recapito telefonico _____ mail _____

PEC _____

In qualità di legale rappresentante (*compilare solo in caso di società/ditte*)

Ragione sociale _____

Sede legale _____ Prov. _____

Via/piazza _____ n. _____

Codice fiscale _____ PEC _____

DELEGA

All'accesso al portale Stay Tour per gli adempimenti necessari ai fini dell'Imposta di Soggiorno

Il Sig _____

nato a _____ (_____) il _____

codice fiscale _____

residenza in Via/piazza _____ n.civico _____

Comune di _____ (Prov. _____) CAP _____

Informativa trattamento dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679

Il sottoscritto autorizza il Comune di Magliano in Toscana in qualità di soggetto gestore operativo del tributo, al trattamento e alla comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio dell'attività connesse alla presente dichiarazione. Il trattamento dei dati personali si compie nel rispetto delle norme previste dal Regolamento UE 2016/679.

DATA _____

FIRMA _____

- Allegare copia di documento di identità del delegante e del delegato + Codice Fiscale del delegato