



**CITTA' DI TRAPANI**  
**LIBERO CONSORZIO**  
**COMUNALE**  
**DI TRAPANI**  
*Medaglia d'Oro al Valor Civile*

Settore II  
Servizio TRIBUTI

**IMPOSTA DI SOGGIORNO**

## Modulo per la registrazione sul portale dell'Imposta di soggiorno

### Dati Dichiarante :

Cognome : \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice fiscale : \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

In qualità di Titolare / Legale Rappresentante

e-mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

### DATI SOCIETA' / IMPRESA INDIVIDUALE

Denominazione società : \_\_\_\_\_

P.IVA/C.F. : \_\_\_\_\_ Sede Legale : \_\_\_\_\_

**PROTOCOLLO COMUNICAZIONE INIZIO ATTIVITA' RILASCIATO DAL SUAP: N \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_**

### DATI STRUTTURA :

Denominazione : \_\_\_\_\_ Data inizio attività \_\_\_\_\_

Ubicata in : \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_

Tipo struttura : (Albergo \_\_\_\_\_ Stelle) (B&B \_\_\_\_\_ Stelle) (Affittacamere \_\_\_\_\_ Stelle) (Residence \_\_\_\_\_ Stelle)

(Agriturismo \_\_\_\_\_ Stelle) (Case/Appartamenti per vacanze \_\_\_\_\_ Stelle) (Affitti Brevi).

Per gli affitti brevi il sottoscritto, inoltre, dichiara:

- che i suindicati immobili posseggono i requisiti e le caratteristiche strutturali ed igienico-edilizie previste per le civili abitazioni dai regolamenti comunali e le condizioni di sicurezza e salubrità come si evince dai dati presenti nell'anagrafe edilizia e tributaria comunale ai sensi della normativa vigente;

● allegare eventuale contratto di comodato d'uso gratuito o di locazione, contratto con autorizzazione a sub locare l'immobile per alloggi brevi per finalità turistiche.

**Dati relativi al proprietario :** Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ cod. fisc \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

Allegare fotocopia del documento di identità.

Il sottoscritto, a conoscenza dei contenuti del Decreto Legislativo 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" da il suo consenso al trattamento dei suoi dati personali da parte del Comune di Trapani, nei limiti della Legge. Questo consenso è condizionato al rispetto dell'attuale normativa in materia.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

Settore Secondo  
Ufficio Tributi-imposta di soggiorno  
Sede: Piazza Municipio n. 1  
91100 Trapani

Sito internet: [www.comune.trapani.it](http://www.comune.trapani.it)  
e-mail: [salvatore.amaro@comune.trapani.it](mailto:salvatore.amaro@comune.trapani.it)  
e-mail: [annalisa.manzo@comune.trapani.it](mailto:annalisa.manzo@comune.trapani.it)  
e-mail: [servizio.tributi@comune.trapani.it](mailto:servizio.tributi@comune.trapani.it)  
Pec: [protocollo@pec.comune.trapani.it](mailto:protocollo@pec.comune.trapani.it)  
Tel. 0923/590302 - 0923/590357