

Modulo E2

IMPOSTA PROVINCIALE DI SOGGIORNO

COMUNICAZIONE ALLOGGI AD USO TURISTICO

Ai sensi dell'art. 6 del D.P.P. 16 Aprile 2015 n. 3-17/Leg

LA COMUNICAZIONE DEI PERNOTTAMENTI DEVE ESSERE EFFETTUATA DISTINTAMENTE PER OGNI ALLOGGIO AD USO TURISTICO COMPILANDO L'APPOSITO MODULO E2

LA COMUNICAZIONE DEVE ESSERE PRESENTATA ANCHE SE NEL PERIODO DI RIFERIMENTO NON CI SONO STATI PERNOTTAMENTI

DATI GENERALI DELLA COMUNICAZIONE	
NOME E COGNOME	
CATEGORIA	ALLOGGIO USO TURISTICO
ID	
COMUNE	
VIA	
N. CIVICO	
TARIFFA GIORNALIERA	_____, _____ Euro
USERNAME PROCEDURA TELEMATICA	ITTR _____

Il sottoscritto _____,
 codice fiscale _____, nato a _____ il ___/___/_____,
 e residente a _____ Prov. _____
 via _____ n. ___ CAP _____, tel. _____.
 E-mail _____

in qualità di gestore dell'alloggio ad uso turistico sopra indicato, a causa del mancato funzionamento delle procedure telematiche, **COMUNICA** i seguenti dati:

DETTAGLIO DELLA COMUNICAZIONE		
PERIODO DI RIFERIMENTO : 01/01/20__ – 31/12/20__		
TIPO SOGGETTI	NR PERNOTTAMENTI	IMPOSTA INCASSATA
PAGANTI	_____	_____, _____ Euro
Ragazzi fino al compimento del 14°anno di età (esenti art. 3 comma a)	_____	0,00 Euro
Soggetti che hanno soggiornato più di 10 giorni consecutivi (esclusi art. 2)	_____	0,00 Euro
Forse dell'ordine/Operatori protezione civile in servizio (esenti art. 3 comma d)	_____	0,00 Euro
Pazienti ricoverati nelle strutture accreditate (esenti art. 3 comma b)	_____	0,00 Euro
Accompagnatori di pazienti ricoverati (esenti art. 3 comma c)	_____	0,00 Euro

Richiedenti protezione internazionale e assimilati (esenti art. 3 comma e)	_____	0,00 Euro
Soggetti ospitati a seguito di situazioni emergenza (esenti art. 3 comma f)	_____	0,00 Euro

LA PRESENTE COMUNICAZIONE E' (barrare la casella di interesse):

- INTEGRATIVA DELLA COMUNICAZIONE _____ (indicare periodo) PRESENTATA TELEMATICAMENTE;
- SOSTITUTIVA DELLA COMUNICAZIONE N. _____ (indicare n. comunicazione) DEL _____ (indicare periodo) PER LA QUALE SI RICHIEDE LA CANCELLAZIONE;
- PRIMA COMUNICAZIONE DEL _____ (indicare periodo) IN QUANTO NON IN POSSESSO DELLE CREDENZIALI TELEMATICHE

Allega la seguente documentazione:

- **copia documento di identità del richiedente**

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13 E 14 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679 SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI CONFERITI E/O ACQUISITI DALL'ENTE NELL'AMBITO DELLE PROPRIE ATTIVITA' ISTITUZIONALI.

Il Trattamento dei Suoi dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali. I dati potranno essere trattati da Trentino Riscossioni S.p.A. esclusivamente per lo svolgimento delle attività di competenza e di funzioni istituzionali, in particolare per ogni adempimento necessario all'applicazione di Leggi nazionali, disposizioni della Provincia Autonoma di Trento ed alla attività di riscossione delle entrate per conto degli Enti soci. Potrà trovare l'informativa completa, resa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679, sul sito internet alla sezione privacy all'indirizzo www.trentinoriscossionispa.it.

MODALITA' DI INVIO

- posta elettronica certificata: trentinoriscossionispa@pec.provincia.tn.it
- raccomandata A.R.: via Jacopo Aconcio n. 6 38122 Trento

DATA _____

FIRMA _____