



**COMUNE DI PADOVA**

Cod. Fisc. 00644060287

**AL COMUNE DI PADOVA  
Settore Tributi  
Ufficio Imposta di Soggiorno  
Prato della Valle n, 98/99  
35123 Padova**

**Oggetto: Richiesta credenziali per la registrazione al Portale Imposta di Soggiorno della persona giuridica tramite delegato.**

Il sottoscritto:

Cognome : \_\_\_\_\_  
Nome : \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale : \_\_\_\_\_  
Data di nascita : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Comune di Nascita: \_\_\_\_\_  
Provincia di Nascita: \_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Stato : \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
Documento di identità: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 46, lettera u) del D.P.R.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di essere il legale rappresentante della società:

Ragione sociale della Società : \_\_\_\_\_  
P.IVA e Codice Fiscale : \_\_\_\_\_  
Comune della sede legale : \_\_\_\_\_  
Provincia della sede legale : \_\_\_\_\_  
Pec: \_\_\_\_\_

**delega**

Cognome : \_\_\_\_\_  
Nome : \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale : \_\_\_\_\_  
Data di nascita : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Comune di Nascita: \_\_\_\_\_  
Provincia di Nascita: \_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Stato : \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
Documento di identità: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

ad acquisire, in nome e per conto del sottoscritto, le credenziali necessarie per la registrazione al Portale Imposta di Soggiorno.

Dichiara di essere informato, ai sensi D.Lgs. n.196 del 30/06/2003, che i dati sopra riportati sono conservati mediante strumenti manuali ed informatici nel rispetto della sicurezza e riservatezza. Il titolare del trattamento è il Comune di Padova al quale potrà rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003.

Data \_\_\_\_\_ Firma delegante \_\_\_\_\_

**Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del delegante (colui che firma) e del delegato.**