



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

Il sottoscritto:

Cognome : _____

Nome : _____

Codice Fiscale : _____

Data di nascita : ___/___/_____ Comune di Nascita: _____

Provincia di Nascita: ___ Stato _____ Cittadinanza _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Stato : _____

Telefono: _____ Cellulare _____

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 _____

e in tal veste richiede le credenziali necessarie per la registrazione al Portale Imposta di Soggiorno.

Il sottoscritto in caso di variazione della rappresentanza legale, si impegna a comunicarlo inserendo le nuove informazioni utilizzando l'apposita funzione disponibile sul portale stesso.

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 _____

Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità.