**Area Entrate**
**Servizio Gestione Canoni e altri Tributi**
***Ufficio Imposta di Soggiorno***
***Corso Arnaldo Lucci n° 66- 80142 Napoli***

**Richiesta di adesione all'accordo tra il Comune di Napoli e gli intermediari turistici, per la riscossione dell'imposta di soggiorno in luogo dei gestori delle strutture ricettive, Deliberazione di Giunta Comunale n° 167 del 20/04/2018.**

**Il/La sottoscritto/a**_____nato/a a_____

il_____e residente a_____Prov._____

alla via/Piazza _____ n°_____cap_____

Tel_____Fax_____e mail_____

| CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**in qualità di:** _____
(indicare: Rappresentante legale, Amministratore, Socio Unico, proprietario o altro)

**della Società denominata:** _____

(indicare ragione sociale/ denominazione)

| CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| PARTITA IVA | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**con sede legale a**_____**prov.**_____

**via/piazza**_____**n.** _____**cap**_____

**ubicata in Napoli alla via/piazza**_____**n.** _____**cap**_____

**Telefono/FAX:**_____**email/PEC:**_____

**Chiede**

**di aderire all'accordo tra il Comune di Napoli e gli intermediari turistici, Deliberazione di Giunta Comunale 167 del 20/04/2018, per la riscossione e successivamente (con cadenza mensile) riversare al Comune l'imposta di soggiorno in luogo dei gestori delle strutture ricettive.**

**LUOGO E DATA** _____ **FIRMA**_____

**Allegati: copia del documento d'identità del Rappresentante Legale.**

La richiesta dovrà essere inviata via mail ald uno dei seguenti indirizzi:

***entrate.impostasoggiorno@pec.comune.Napoli.it;***

***entrate.impostasoggiorno@comune.napoli.it***