

**CONFERIMENTO DELLA DELEGA PER GLI ADEMPIMENTI CONNESSI ALLA GESTIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO TRAMITE IL PORTALE STAY TOUR**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Codice fiscale

\_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_ PR.

\_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ Telefono

\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Rilasciato da

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Titolare della/e strutture

\_\_\_\_\_

—  
**CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE NELLA QUALE PUÒ INCORRERE IN CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE E FALSITÀ IN ATTI, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ART. 75 E 76 DEL DPR 445/2000, E DELLE NORME SPECIFICHE,**

**DELEGA**

Il/la signor/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Codice fiscale

\_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_ PR.

\_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ Telefono

\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**ad accedere per suo nome e conto al portale dell'imposta di soggiorno al fine di effettuare le comunicazioni e le dichiarazioni previste dal regolamento e dalla normativa vigente in materia, nonché a provvedere a qualsiasi ulteriore adempimento, connesso alla gestione dell'imposta di soggiorno tramite il portale del Comune "Stay Tour".**

La presente delega è valida per l'accesso al portale dell'imposta di soggiorno, previa identificazione del delegato/a con credenziali SPID e viene rilasciata nelle more dell'emanazione del decreto di cui al comma 7 dell'art. 64-ter del CAD (Codice dell'Amministrazione Digitale) rimanendo pertanto subordinata nella sua validità alle previsioni normative, fatta salva la possibilità di revoca da parte del delegante.

Le parti dichiarano altresì, di essere consapevoli che responsabilità derivanti da inadempimenti da parte del delegato ricadranno sul delegante.

**Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità del delegato e del delegante.**

**Barberino Tavarnelle , \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

---

Firma del delegato

---

Firma del delegante

***Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.***