

## Al Comune di Bergamo

Ufficio destinatario Tributi e catasto

## Trasmissione del conto della gestione dell'agente contabile

Ai sensi dell'articolo 93 e dell'articolo 233 del Decreto Legislativo 18/08/2000, n. 267 e del Decreto del Presidente della Repubblica 31/01/1996, n. 194

| Tresidente dena Repubblica e l'el 1700, il 104  |                                   |                    |                             |   |             |               |                               |           |     |  |  |
|---|-----------------------------------|--------------------|-----------------------------|---|-------------|---------------|-------------------------------|-----------|-----|--|--|
| Il sottoscritto   |                                   |                    |                             |   |             |               |                               |           |     |  |  |
| Cognome   |                                   |                    |                             | Nome  |             |               | odice Fiscale                 |           |     |  |  |
|   |                                   |                    |                             |   |             |               |                               |           |     |  |  |
| Data di nascita Sesso Luogo di nascita  |                                   |                    |                             |   |             | Cittadinanza  |                               |           |     |  |  |
|   |                                   |                    |                             |   |             |               |                               |           |     |  |  |
| Residenza   |                                   |                    |                             |   |             |               |                               |           | CAR |  |  |
| Provincia   | Provincia Comune                  |                    |                             | Indirizzo   |             |               |                               | Civico    | CAP |  |  |
| Telefono fisso  | Telefono fisso Telefono cellulare |                    |                             | Posta elettronica ordinaria Posta elettronica cer |             |               | cortificata                   |           |     |  |  |
| TELETION HISSO  |                                   | 10.01010 Centulare |                             | 1 osta elettronica ordinaria                      |             |               | Posta elettronica certificata |           |     |  |  |
| in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) |                                   |                    |                             |   |             |               |                               |           |     |  |  |
| Ruolo (*)   |                                   |                    |                             |   | ,           |               |                               |           |     |  |  |
|   |                                   |                    |                             |   |             |               |                               |           |     |  |  |
| Denominazion  | e/Ragione sociale                 |                    |                             |   |             |               |                               | Tipologia |     |  |  |
|   |                                   |                    |                             |   |             |               |                               |           |     |  |  |
| Sede legale   |                                   |                    |                             |   |             |               |                               | 1         | 1   |  |  |
| Provincia   | Comune                            |                    |                             | Indirizzo   | Civico CAP  |               |                               |           |     |  |  |
|   |                                   |                    |                             |   |             |               |                               |           |     |  |  |
| Codice Fiscale  |                                   |                    |                             | Partita IVA                                       |             |               |                               |           |     |  |  |
|   |                                   |                    |                             |   |             |               |                               |           |     |  |  |
| Telefono  |                                   |                    | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica ordinaria                       |             |               | Posta elettronica certificata |           |     |  |  |
|   |                                   |                    |                             |   |             |               |                               |           |     |  |  |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  |                                   |                    |                             | '   | Provincia   | Numero iscriz | zione                         |           |     |  |  |
|   |                                   |                    |                             |   |             |               |                               |           |     |  |  |
| Ruolo (*): persona fisica, titolare, legale rappresentante, gestore                             |                                   |                    |                             |   |             |               |                               |           |     |  |  |
|   |                                   | cettiva co         | n la seguei                 | nte denominazior                                  | e e classif | icazione      |                               |           |     |  |  |
| Denominazion  | e struttura ricettiva             |                    |                             |   |             |               |                               |           |     |  |  |
|   |                                   |                    |                             |   |             |               |                               |           |     |  |  |
| Classificazione   | e struttura ricettiva (           | **)                |                             |   |             |               |                               |           |     |  |  |
|   |                                   |                    |                             |   |             |               |                               |           |     |  |  |
| Sede della stru   | ittura                            |                    |                             |   |             |               |                               |           |     |  |  |
| Provincia   | Provincia Comune Indi             |                    | izzo                        |   | Civico      | Barrato Piano |                               |           |     |  |  |
|   |                                   |                    |                             |   |             |               |                               |           |     |  |  |
| <u> </u>  | <u> </u>                          |                    |                             |   |             |               |                               |           |     |  |  |

| ☐ ulteriore struttura ricettiva   |                                   |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|---|-----------------------------------|--|-----------------|------------------|-----------------|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Denominazione struttura ricettiva   |                                   |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                   |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
| Classificazione struttura ricettiva (**)  |                                   |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                   |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
| Sede della stru   | Comune                            | Indirizzo  | Civico          | Barrato          | Piano           | T                          |  |  |  |  |  |  |  |
| Trovincia   | Containe                          | inunizzo   | CIVICO          | Darrato          | 1 Idilo         |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                   |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
| □ ulteriore struttura ricettiva  Denominazione struttura ricettiva  |                                   |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
| Denominazione su uttura litettiva   |                                   |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
| Classificazione struttura ricettiva (**)  |                                   |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                   |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
| Sede della stru   | uttura                            |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
| Provincia   | Comune                            | Indirizzo  | Civico          | Barrato          | Piano           |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                   |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|   | one struttura ricettiva (**):     | TANCON IN THE STATE OF THE STAT | C 2-CIII        | l.' /DT          | A) O - ( - II I | haara Ootalla aasadaa a    |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                   | TA) 2 stelle, albergo 2 stelle o residenza i<br>o 5 stelle, struttura non alberghiera, struttu   |                 | erghiera (RT     | A) 3 stelle, al | bergo 3 stelle o residenza |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                   | TRASMETTE  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
| il conto de   | alla gestione dell'agente contah  | ile per le somme incassate a titolo  | n di impo       | eta di sono      | ijorno          |                            |  |  |  |  |  |  |  |
| ii conto de   | sila gestione dell'agente contab  | me per le somme meassate à titol   | o di impo       | sta ui sogg      | jiorrio.        |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                   | Elenco degli allegati  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|   | (barrare tutti gli a              | allegati richiesti in fase di presentazione della pi   | ratica ed eler  | cati sul portale | e)              |                            |  |  |  |  |  |  |  |
| ☑ mod   | dello 21 - conto della gestione o | lell'agente contabile  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|   | ia del documento d'identità       | lalità talamatica a sa la firma autografa à appas  | eta di franta a | un nubblico u    | fficiala)       |                            |  |  |  |  |  |  |  |
| (da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)  altri allegati (specificare)  |                                   |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Circumstati (Specificare)         |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Inf                               | ormativa sul trattamento dei da  | ti person       | ali              |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|   | (ai sensi del Regolament          | o Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del D  | ecreto Legisl   | ativo 30/06/20   |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
| dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |                                   |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                   |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                   |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                   |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                   |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                   |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                   |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                   |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                   |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                   |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                   |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                   |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                   |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                   |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                   |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                   |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                   |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                   |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                   |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Bergamo                           |  |                 |                  |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                   | Data   |                 | II dichiaranto   |                 |                            |  |  |  |  |  |  |  |