



Comune di Vaglia

Città metropolitana di Firenze

MODULO PER ISCRIZIONE AL PORTALE IMPOSTA DI SOGGIORNO

CATEGORIA:

ALBERGO 1 STELLA		VILLAGGIO TURISTICO 4 STELLE	
ALBERGO 2 STELLE		VILLAGGIO TURISTICO 5 STELLE	
ALBERGO 3 STELLE		ALLOGGIO AGRITURISTICO 1 SPIGA	
ALBERGO 4 STELLE		ALLOGGIO AGRITURISTICO 2 SPIGHE	
ALBERGO 5 STELLE		ALLOGGIO AGRITURISTICO 3 SPIGHE	
MOTELS 1 STELLA		ALLOGGIO AGRITURISTICO 4 SPIGHE	
MOTELS 2 STELLE		ALLOGGIO AGRITURISTICO 5 SPIGHE	
MOTELS 3 STELLE		AFFITTACAMERE PROFESSIONALI 1 CHIAVE	
MOTELS 4 STELLE		AFFITTACAMERE PROFESSIONALI 2 CHIAVI	
MOTELS 5 STELLE		AFFITTACAMERE PROFESSIONALI 3 CHIAVI	
VILLAGGIO ALBERGO 1 STELLA		AFFITTACAMERE PROFESSIONALI 4 CHIAVI	
VILLAGGIO ALBERGO 2 STELLE		AFFITTACAMERE PROFESSIONALI 5 CHIAVI	
VILLAGGIO ALBERGO 3 STELLE		CASE E APPARTAMENTI PER VACANZE 1 CHIAVE	
VILLAGGIO ALBERGO 4 STELLE		CASE E APPARTAMENTI PER VACANZE 2 CHIAVI	
VILLAGGIO ALBERGO 5 STELLE		CASE E APPARTAMENTI PER VACANZE 3 CHIAVI	
RESIDENZA TURISTICA ALBERGHIERA 1 CHIAVE		CASE E APPARTAMENTI PER VACANZE 4 CHIAVI	
RESIDENZA TURISTICA ALBERGHIERA 2 CHIAVI		CASE E APPARTAMENTI PER VACANZE 5 CHIAVI	
RESIDENZA TURISTICA ALBERGHIERA 3 CHIAVI		CASE PER FERIE	
RESIDENZA TURISTICA ALBERGHIERA 4 CHIAVI		RIFUGIO ALPINO	
RESIDENZA TURISTICA ALBERGHIERA 5 CHIAVI		OSTELLI PER LA GIOVENTU'	
CAMPING 1 STELLA		AFFITTACAMERE NON PROFESSIONALI 1 CHIAVE	
CAMPING 2 STELLE		AFFITTACAMERE NON PROFESSIONALI 2 CHIAVI	
CAMPING 3 STELLE		AFFITTACAMERE NON PROFESSIONALI 3 CHIAVI	
CAMPING 4 STELLE		AFFITTACAMERE NON PROFESSIONALI 4 CHIAVI	
CAMPING 5 STELLE		AFFITTACAMERE NON PROFESSIONALI 5 CHIAVI	
VILLAGGIO TURISTICO 1 STELLA		BED AND BREAKFAST NON PROFESSIONALI	
VILLAGGIO TURISTICO 2 STELLE		BED AND BREAKFAST PROFESSIONALI	
VILLAGGIO TURISTICO 3 STELLE		RESIDENZE EPOCA	
		LOCAZIONI TURISTICHE	



Comune di Vaglia

Città metropolitana di Firenze

STRUTTURA

NOME STRUTTURA _____

INDIRIZZO STRUTTURA _____

TELEFONO _____

FAX _____

EMAIL _____

PEC _____

DATI CATASTALI: Foglio _____ Part. _____ Sub. _____ Categoria _____

DATA INIZIO ATTIVITA' _____

Gestore (persona fisica o legale rappresentante in caso di attività professionale)

(i seguenti dati dovranno coincidere con quelli dell'intestatario SPID o CNS o TS-CNS o CIE)

COGNOME _____

NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

COMUNE DI RESIDENZA _____ C.A.P. _____ PROV. _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____

INDIRIZZO EMAIL _____

DATA _____

FIRMA _____