

**Richiesta iscrizione al software Tourist Tax di gestione dell'imposta di soggiorno unitamente alla richiesta di rilascio delle credenziali di accesso al software.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ alla via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE															
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**in qualità di:** \_\_\_\_\_

(indicare: Proprietario, Conduttore, Comodatario, Rappresentante legale, Amministratore o altro)

**Ragione Sociale:** \_\_\_\_\_

(se in possesso di partita IVA)

con sede legale a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

PARTITA IVA														
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Denominazione della struttura ricettiva:** \_\_\_\_\_

(indicare nome esatto dell'esercizio)

**ubicata in Napoli** alla via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

**Censito al NCEU:** SEZ. \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Categoria Catastale \_\_\_\_\_

**Numero Camere** \_\_\_\_\_ **Numero Posti letto** \_\_\_\_\_

**CUSR:** \_\_\_\_\_  
(se già in possesso)

**CIN:** \_\_\_\_\_  
(se già in possesso)

**Telefono:** \_\_\_\_\_ **email/PEC:** \_\_\_\_\_

**appartenente alla seguente tipologia**

**classificazione alberghiera** \_\_\_\_\_ **data inizio attività** \_\_/\_\_/\_\_\_\_

(indicare il numero di Stelle, es: 1- 2- 3- 4- 5- Stelle )

**tipologia extra-alberghiera** \_\_\_\_\_ **data inizio attività** \_\_/\_\_/\_\_\_\_

(indicare la categoria di appartenenza, es: Affittacamere, agriturismo, bed and breakfast, casa vacanze, Locazione breve, istituto religioso.)



**L'iscrizione al software Tourist Tax e il rilascio delle credenziali di accesso al programma per la gestione dell'imposta di soggiorno.**

**Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di utilizzare le seguenti Piattaforme/Società di intermediazione convenzionate con il Comune di Napoli:** \_\_\_\_\_

(indicare la denominazione delle Piattaforme/Società di intermediazione utilizzate, **se convenzionate con il Comune di Napoli**)

**LUOGO E DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**Allegati:**     **Copia del documento d'identità del dichiarante**  
                  **Ricevuta SUAP**

nel caso in cui la richiesta venga presentata da un delegato, è necessario munirsi di delega da allegare alla richiesta insieme alla copia del documento d'identità del delegato e del delegante;  
per il ritiro delle credenziali da parte di un delegato è necessario munirsi di delega e di copia del documento d'identità del delegato e del delegante.

La richiesta potrà essere inviata via mail ai seguenti indirizzi [entrate.impostasoggiorno@pec.comune.Napoli.it](mailto:entrate.impostasoggiorno@pec.comune.Napoli.it); [entrate.impostasoggiorno@comune.napoli.it](mailto:entrate.impostasoggiorno@comune.napoli.it);  
per raccomandata con ricevuta di ritorno indirizzata al Servizio Gestione Canoni e Altri Tributi, Ufficio Imposta di Soggiorno - Via Diocleziano n. 330 – 80124 – Napoli

La richiesta potrà essere presentata a mano negli orari e nei giorni di ricevimento: dal Lunedì al Venerdì dalle 8,30 alle 12,30,  
presso: Area Entrate - Servizio Canoni e Altri Tributi, Ufficio Imposta di Soggiorno, sito al 1° piano Via Diocleziano n. 330 – 80124 – Napoli