



**Comune di Ostuni
Ufficio Tributi**

**GUIDA TOURIST TAX
REGISTRAZIONE GESTORE**

PER REGISTRARSI AL PORTALE TOURIST TAX ACCEDERE ALL'INDIRIZZO WEB (IN CASO DI PROBLEMI CON L'APERTURA, COPIARE E INCOLLARE IL LINK IN UN BROWSER):

<https://tourtaxmain.servizienti.it/TourTaxFO/?c=G187>

CLICK SU **REGISTRAZIONE STRUTTURE RICETTIVE**:

COMUNE DI OSTUNI

Connessione Utente

REGISTRAZIONE STRUTTURE RICETTIVE



	<p>Utente <input type="text"/></p> <p>Password <input type="password"/></p> <p>ACCEDI</p>
--	--

INSERIRE I DATI ANAGRAFICI RICHIESTI, I **DATI OBBLIGATORI** SONO CONTRASSEGNA TI DA *.

SELEZIONARE LA TIPOLOGIA DI GESTORE: **PERSONA FISICA, PERSONA GIURIDICA O DITTA INDIVIDUALE**. COMPILARE I CAMPI: **NOME, COGNOME, DATA DI NASCITA** ETC.

Censimento Gestore

Indietro

Dati della Struttura

Denominazione:*

C.a.p.: 72017 Comune: OSTUNI Provincia: BR

Codice Strada: Indirizzo:* Civico:* Colore

Esponente: Lotto: Isolato: Edificio: Scala: Piano: Interno:

Partita Iva/Cod. Fis.:* Telefono:* Fax:

Indirizzo E-Mail:* Conferma Indirizzo E-Mail:*

Indirizzo E-Mail PEC:* Conferma Indirizzo E-Mail PEC:*

Accensione Attività:* Periodo Attività: Annuale Apertura Stagionale: Chiusura Stagionale:

Autorizzazione Amministrativa: Data Rilascio Autorizzazione: S.C.I.A.: Data rilascio S.C.I.A.:


Num. Iscrizione Albo: 0 Data Iscrizione all'albo:

Identificativo Istat: Codice CIS: Codice Ctr:

Coordinate Catastali

Sezione: Foglio: Numero: Subalterno:

Natura Gestore

Persona:* Fisica Giuridica Ditta Individuale 

Dati della Società

Ragione Sociale:

Indirizzo:

Partita Iva: Codice Fiscale:

C.a.p.: Comune: Provincia:

Dati Legale Rappresentante/Titolare

Cognome: Nome:

Data Nascita: Sesso: Comune di Nascita: Provincia:

Partita Iva: Codice Fiscale: Indirizzo: Provincia:

C.a.p.: Comune: Provincia:

Telefono: Fax: E-Mail Ordinaria:

Inizio Incarico: Fine Incarico:

Tipologia Struttura

IL **COMUNE** SELEZIONATO RISULTA AUTOMATICAMENTE OSTUNI (COMPRESO DI **C.A.P.** E **PROVINCIA**), QUINDI E' NECESSARIO RIPORTARE L'**INDIRIZZO** E IL **CIVICO** DELLA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA, COMPRESO LE **COORDINATE CATASTALI**. RIPORTARE ANCHE LA **DATA DI INIZIO INCARICO** DEL RAPPRESENTANTE LEGALE.

Censimento Struttura Ricettiva

Pulisci

Dati della Struttura

Denominazione:*

C.a.p.: 72017 Comune: OSTUNI Provincia: BR 

Codice Strada: Indirizzo:* Civico:* Colore

Esponente: Lotto: Isolato: Edificio: Scala: Piano: Interno:

INSERIRE L'**INDIRIZZO MAIL** AL QUALE SI VUOLE ESSERE CONTATTATI, PER LE DITTE INDIVIDUALI E LE PERSONE GIURIDICHE E' **OBBLIGATORIA LA MAIL PEC**. RIPORTARE ANCHE IL **CODICE CIS** E LA **DATA DI ACCENSIONE** DELLA PROPRIA ATTIVITA' RICETTIVA.

Partita Iva/Cod. Fis.* Telefono.* Fax:
 Indirizzo E-Mail:* Conferma Indirizzo E-Mail:*
 Indirizzo E-Mail PEC:* Conferma Indirizzo E-Mail PEC:*
 Accensione Attività:* Periodo Attività: Annuale Apertura Stagionale: Chiusura Stagionale:
 Autorizzazione Amministrativa: Data Rilascio Autorizzazione: S.C.I.A.: Data rilascio S.C.I.A.:
 Num. Iscrizione Albo: 0 Data Iscrizione all'albo:
 Identificativo Istat: Codice CIS: Codice Ctr:

PASSIAMO ORA ALLO SPECCHIETTO **TIPOLOGIA STRUTTURA**: IMPOSTARE COME **IRRILEVANTE** LA **CATEGORIA** E RIPORTARE LA **TIPOLOGIA** E LA **CLASSE** DELLA PROPRIA ATTIVITA' (ES. LOCAZIONI BREVI – UNICA CLASSIFICAZIONE, ALBERGO – 4 STELLE ETC.) FATTO CIO', POSSIAMO COMPIRIARE I CAMPI **NUM. POSTI LETTO** E **CAMERE**.

Tipologia Struttura
 Categoria:* Tipologia:* Classe:*
 Num. Posti Letto: Camere: Appartamenti: Piazzole di Sosta:
 Locazione:

PER TRASMETTERE I DATI E' NECESSARIO **CONFERMARE** QUANTO INSERITO, RIPORTANDO EVENTUALI **ANNOTAZIONI** NELLA SEZIONE DEDICATA IN BASSO.

Tipologia Struttura
 Categoria:* Tipologia:* Classe:*
 Num. Posti Letto: Camere: Appartamenti: Piazzole di Sosta:
 Locazione:

Limite Imposta
 Applicazione Imposta:

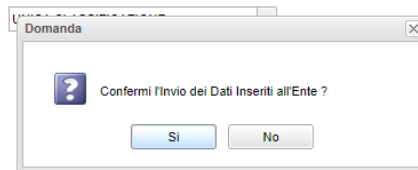
Modalità Operativa
 Modalità Operativa:
 Scheda Alloggiati: Denominazione Siatel:

Dati Agente Contabile
 Denominazione:
 Data Nascita: Comune di Nascita:
 Partita Iva: Codice Fiscale:
 Note:

Periodo Incarico Agente
 Inizio Incarico: Fine Incarico:

Annotazioni:

(*):Campo Obbligatorio ; (**):Campi Obbligatori Esclusivi



COMPARE IL MESSAGGIO DI **CONFERMA** DELL'INVIO. DOPO L'INVIO DEI DATI, L'UFFICIO DOVRA' VALIDARE L'ISCRIZIONE E SUCCESSIVAMENTE TRASMETTERA' VIA MAIL UNA **COMUNICAZIONE** DI AVVENUTA ATTIVAZIONE DEL PROFILO, FORNENDO DELLE **CREDENZIALI** (CAMBIO PASSWORD **OBBLIGATORIO** AL PRIMO ACCESSO. IN CASO SI VISUALIZZI UN MESSAGGIO DI **ACCESSO NEGATO**, RIPETERE SEMPLICEMENTE L'ACCESSO CON LA **NUOVA PASSWORD** APPENA GENERATA).