

**DELEGA**

**PER LA REGISTRAZIONE AL PORTALE IMPOSTA DI SOGGIORNO**



**COMUNE DI PALERMO**  
**AREA DELLE ENTRATE E DEI TRIBUTI COMUNALI**  
**U.O. IMPOSTA DI SOGGIORNO**  
**PIAZZA GIULIO CESARE, 6 – PALERMO**  
[impostadisoggiorno@comune.palermo.it](mailto:impostadisoggiorno@comune.palermo.it)

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

**Nato/a a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**residente in** \_\_\_\_\_, **via** \_\_\_\_\_, **nr.** \_\_\_\_\_

**Titolare della struttura** \_\_\_\_\_

**sita in** \_\_\_\_\_ **Via/P.zza** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_

**DELEGA**

**Il/la Sig./Sig.ra** \_\_\_\_\_

**Nato/a a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**residente in** \_\_\_\_\_, **via** \_\_\_\_\_, **nr.** \_\_\_\_\_

**alla presentazione della documentazione sottoelencata presso l'ufficio in indirizzo:**

\_\_\_\_\_

**Palermo, il**

**Firma del delegante**

**Firma del delegato**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(Allegare copia del documento di identità del delegato e del delegante)*