

Al Comune di

DICHIARAZIONE PERIODICA PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

| | | |
|----------------------------|-----------------------------------|--|
| Nome e cognome | | |
| Cittadinanza | | |
| Codice fiscale | | |
| Nato/a a | Prov. | il |
| Residente in | Prov. | CAP |
| Via/Fraz/Loc. | | n° |
| Piano | Interno | |
| e-mail | Telefono | |
| In qualità di | <input type="checkbox"/> Titolare | <input type="checkbox"/> Legale rappresentante della ditta |
| Della struttura denominata | | |
| Ragione sociale | | |
| Codice fiscale | | |
| Con sede in | Prov. | CAP |
| Via/Fraz/Loc | | n° |
| Telefono | Fax | |
| e-mail | | |
| PEC | | |

consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del [DPR 445/2000](#), e informato che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del [DLgs 196/2003](#)

DICHIARA

- che la tariffa applicata per persona e a notte è pari a € _____
- che ha effettuato il pagamento di:

| | |
|---|---------|
| € | in data |
|---|---------|

con la seguente causale:

| |
|-------------------------------------|
| "Imposta di soggiorno per i mesi di |
|-------------------------------------|

NB: le scadenze per i versamenti sono riportate all'art. 8 del regolamento per l'attuazione dell'imposta di soggiorno adottato dal Comune.

mediante:

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> bonifico bancario, CRO n° |
| <input type="checkbox"/> versamento diretto presso tesoreria, quietanza n° |
| <input type="checkbox"/> altro (specificare): |

- che nel periodo sopra indicato ha ospitato presso la propria struttura ricettiva le seguenti persone:

| periodo | numero presenze totali rilevate ai fini ISTAT | numero presenze esenti dall'imposta | numero presenze gruppi organizzati a cui spetta la riduzione ¹ | imposta totale incassata |
|----------------|---|--|--|-----------------------------|
| mese di | | | | |
| mese di | | | | |
| mese di | | | | |
| mese di | | | | |
| mese di | | | | |
| mese di | | | | |
| TOTALE PERIODO | | | | |

¹ Indicare l'eventuale numero totale di presenze riferite ai gruppi organizzati di almeno 25 partecipanti, ai quali spetta una riduzione pari a quanto eventualmente definito all'art. 7 del regolamento per l'attuazione dell'imposta di soggiorno adottato dal Comune.

Eventuali note:

Il/la dichiarante
