

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	☐ Titolare	☐ 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 presa visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, disponibile sul sito web dell'Ente al quale è rivolta l'istanza o reperibile nei locali dello stesso,

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:

☐ bonifico bancario, CRO n°
☐ versamento diretto presso tesoreria, quietanza n°
☐ 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