

Al Comune di _____

DICHIARAZIONE SEMESTRALE PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO

Alloggi ad uso turistico

I semestre (periodo gennaio - giugno)

LR 10/2023, DGR 1534/2024

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome e cognome		
Cittadinanza		
Codice fiscale		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.		n°
Email	Telefono	
In qualità di	<input type="checkbox"/> Proprietario	<input type="checkbox"/> Delegato (<i>allegare modello FINES 30.c</i>)
CIN		
Denominazione		

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 di ALTA STAGIONE per persona e a notte applicata è pari a € _____ ;
- che il versamento riguarda il **periodo gennaio-giugno dell'anno** _____ ;
- di essere consapevole che la presente dichiarazione deve essere presentata entro il 30 settembre dello stesso anno;

- che nel periodo sopra indicato sono state ospitate le seguenti persone:

Mese	Numero presenze totali rilevate ai fini ISTAT *	Numero presenze esenti dall'imposta	Imposta totale riscossa
Gennaio			
Febbraio			
Marzo			
Aprile			
Maggio**			
1-15 Giugno**			
16-30 Giugno			
TOTALE			

* Sommare il numero di presenze a tariffa ordinaria, il numero di presenze esenti dall'imposta e il numero di presenze a cui spetta la riduzione del 50%. Le presenze vanno calcolate considerando sia il numero di soggetti che i giorni di pernottamento (esempio: 1 soggetto che soggiorna tre notti conta come 3 presenze; 2 soggetti che soggiornano 5 notti come 10 presenze).

** L'imposta è ridotta del 50% nei periodi di bassa stagione.

L'importo complessivo dell'imposta riscossa da versare al Comune è di _____;

- che il pagamento è avvenuto con le seguenti modalità:

Eventuali note (*segnalare eventuale sospensione o cessazione di attività*):

Luogo e data _____

Il/la dichiarante
