

Al Comune di

DICHIARAZIONE SEMESTRALE PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO
Strutture turistico-ricettive
LR 10/2023 E DGR 1146/2023

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="radio"/> Titolare <input type="radio"/> Legale rappresentante <input type="radio"/> Altro (specificare)	
Della struttura denominata		
Tipologia		

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 il versamento riguarda:

il periodo gennaio-giugno _____ dell'anno _____;

il periodo luglio-dicembre _____

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

Mese	Numero presenze totali rilevate ai fini ISTAT	Numero presenze esenti dall'imposta	Numero presenze a cui spetta la riduzione del 50%*	Imposta totale riscossa
				0
				0
				0
				0
				0
				0
TOTALE	0	0	0	0

N.B. Si ricorda che per il periodo gennaio-giugno la dichiarazione deve essere presentata entro il 30 settembre e per il periodo luglio-dicembre entro il 31 gennaio¹ dell'anno successivo.

* l'imposta è ridotta del 50% nei periodi di bassa stagione (01/05-15/06 e 01/10-30/11) e nel caso di gruppi organizzati formati da almeno 25 partecipanti.

L'importo complessivo dell'imposta riscossa da versare al Comune è di € _____ 0 _____;

¹ è già stata condivisa l'anticipazione della scadenza dal 31 marzo al 31 gennaio; la DGR 1148/2023 verrà corretta in tal senso non appena possibile.

- che ha effettuato il pagamento in data _____ tramite:

<input type="radio"/> bonifico iban del comune di Valtournenche Iban IT 30 I 03599 01800 000000159955 Swift bic CCRTIT2TXXX
<input type="radio"/> F24

Eventuali note:

Luogo e data _____

Il/la dichiarante
