

Al Comune di

DICHIARAZIONE SEMESTRALE PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO
Alloggi ad uso turistico
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"/> Proprietario	<input type="radio"/> Altro (specificare)
CIR	ALLOGGIO AD USO TURISTICO – VDA –	– N.
Proprietario		
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 applicata per persona e a notte è pari a € _____;
- che il versamento riguarda:

<input type="radio"/> il periodo gennaio-giugno	_____ dell'anno _____;
<input type="radio"/> 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
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%

** considerare 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)

N.B. L'imposta è ridotta del 50% nei periodi di bassa stagione (01/05-15/06 e 01/10-30/11).

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

- che ha effettuato il pagamento in data _____ tramite:

<input type="radio"/> bonifico IBAN COMUNE DI VALTOURNENCHE IT 30 I 03599 01800 000000159955 SWIFT BIC CCRITIT2TXXX
<input type="radio"/> F24

Eventuali note (segnalare eventuale cessazione di attività):

Luogo e data _____

Il/la dichiarante

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.