

**ALLEGATO N. \_\_\_ ALLA DICHIARAZIONE SEMESTRALE PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO**  
**Alloggi ad uso turistico**  
**LR 10/2023, DGR 1146/2023 E 1534/2024**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Nome e cognome
Codice fiscale

meglio generalizzato nella richiesta di cui al modello 36.t, della quale il presente allegato è parte integrante e sostanziale,

in qualità di	<input type="checkbox"/> Proprietario	<input type="checkbox"/> Altro ( <i>specificare</i> )
CIN		
Proprietario		
Denominazione		

**DICHIARA**

- che nel **periodo maggio-dicembre dell'anno 2024** 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% (gruppi)	Imposta totale riscossa
Maggio				
1-15 Giugno				
16-30 Giugno				
Luglio				
Agosto				
Settembre				
Ottobre				
Novembre				
Dicembre				
<b>TOTALE</b>				

L'importo complessivo dell'imposta riscossa da versare al Comune è di € \_\_\_\_\_;

- che ha effettuato il pagamento in data \_\_\_\_\_ tramite:

<input type="checkbox"/> Pagamento spontaneo pagoPA
<input type="checkbox"/> F24
<input type="checkbox"/> Altro ( <i>specificare</i> )

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il/la dichiarante

\_\_\_\_\_