

Al Comune di _____

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		
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"/> Altro (<i>specificare</i>)
CIN		
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 il **periodo maggio-dicembre dell'anno 2024**.

- 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% (gruppi)**	Imposta totale riscossa
Maggio*				
1-15 Giugno*				
16-30 Giugno				
Luglio				
Agosto				
Settembre				
Ottobre*				
Novembre*				
Dicembre				
TOTALE				

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

** l'imposta è ridotta del 50% nel caso di gruppi organizzati formati da almeno 25 partecipanti.

*** 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).

N.B. Si ricorda che la dichiarazione deve essere presentata entro il 31 gennaio 2025.

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>)

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

Luogo e data _____

Il/la dichiarante
