

IMPOSTA DI SOGGIORNO DICHIARAZIONE PRESENZE

MESE DI RIFERIMENTO _____

Al Comune di Joppolo
Ufficio Tributi
Via Santa Maria SnC, 89863 JOPPOLO (VV)
e-mail tributi@comune.joppolo.vv.it

(Regolamento sull'imposta di soggiorno approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 12/2018)

Il sottoscritto _____
nato a _____ Prov _____ il ____/____/_____
Residente _____
Prov. _____ Via/piazza _____ n° _____
Cap _____ telefono _____ fax _____
e-mail _____ codice fiscale _____
in qualità di legale rappresentante della società _____
codice fiscale _____ sede legale _____
con riferimento alla struttura ricettiva _____ ubicata
in _____ classificazione struttura ricettiva - come da seguente
tabella - Fascia _____

Tabella ai sensi della deliberazione di GM 13/2018

Fascia 1 - € 1,00 a pernottamento a persona per le strutture ricettive classificate 4 stelle e 5 stelle;
Fascia 2 - € 0,75 a pernottamento a persona per le strutture ricettive classificate 3 stelle;
Fascia 3 - € 0,50 a pernottamento a persona per le strutture ricettive classificate 1 stella e 2 stelle ;
Fascia 4 - € 0,50 a pernottamento a persona per B&B, case vacanze, campeggi e per le altre tipologie
non soggette a classificazione.

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che nel periodo _____ anno _____ ha avuto presso la propria struttura ricettiva

N° OSPITI SOGGETTI AD IMPOSTA	N° PERNOTTAMENTI SOGGETTI AD IMPOSTA	EURO (in base alla suddetta tabella)	TOTALE IMPOSTA DOVUTA EURO

Esenzioni

- che gli ospiti residenti nel Comune di Joppolo, non soggetti ad imposta, sono stati n° _____ con pernottamenti n° _____;
- che i minori di anni 14 sono stati n° _____ con pernottamenti n° _____;
- che gli ospiti esenti ai sensi dell'art. 3, sono stati n° _____ con pernottamenti n° _____*;
- che ha effettuato il **pagamento** di euro _____ in data _____ mediante:
 - Versamento attraverso bollettino pagamenti informatici verso la pubblica amministrazione PagoPA;
 - Bonifico bancario (IBAN: IT 91 I 01030 42650 000001055012).

Allegati: Copia del documento di identità del dichiarante e copia ricevuta del pagamento.

data _____

Firma

* Le attestazioni rese in base all'art. 3 del regolamento sull'imposta di soggiorno sono trattenute dal gestore della struttura e messe a disposizione su richiesta dell'amministrazione comunale.