

AL COMUNE DI ALTIVOLE - SERV. TRIBUTI

Via Roma 6 - 31030 ALTIVOLE (TV)

E-mail: segreteria.protocollo@comune.altivole.tv.it

Posta certificata (PEC): comune.altivole@legalmail.it

IMPOSTA DI SOGGIORNO

DICHIARAZIONE TRIMESTRALE DELLE PRESENZE

(Regolamento sull'imposta di soggiorno nel Comune di Altivole- Deliberazione C.C. n°4 del)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ CF. _____
in qualità di gestore della struttura ricettiva

--

DICHIARA

che nei mesi di _____ dell'anno 2018
sono pervenuti complessivamente N° _____ ospiti, per i quali sono stati
registrati i seguenti pernottamenti:

PERNOTTAMENTI SOGGETTI ALL'IMPOSTA N°	
	<i>Tariffa per pernottamento = € 1,00</i>
Totale imposta dovuta €.	

PERNOTTAMENTI ESENTI DALL'IMPOSTA (art. 4 e 5 del Regolamento)

<i>Pernottamenti eccedenti il 5° consecutivo</i>	
<i>Pernottamenti di minori fino al compimento del 14° anno</i>	
<i>Autisti di pullman e gli accompagnatori turistici che prestano attività di assistenza a gruppi di almeno 20 persone</i>	
<i>Portatori di handicap</i>	
<i>Appartenenti alle Forze dell'Ordine, ai Vigili del Fuoco per esigenze di servizio nel nostro Comune</i>	
<i>Residenti nel Comune di Altivole</i>	

DICHIARA INOLTRE

che a nome della struttura ha versato al Comune di Altivole l'imposta dovuta

pari a €. _____ *in data* _____

con bonifico bancario a CASSA CENTRALE BANCA CREDITO COOPERATIVO NORD EST SPA
IBAN: 11 34 1 03599 01800 000000132529

Note : _____

Data: _____

FIRMA









