

**AL COMUNE DI ALTIVOLE - SERV. TRIBUTI**

Via Roma 6 - 31030 ALTIVOLE (TV)

E-mail: [segreteria.protocollo@comune.altivole.tv.it](mailto:segreteria.protocollo@comune.altivole.tv.it)

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

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

### 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 alla*

**BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA**

**IBAN: IT 41 I 01030 61821 000000628728**

*Note :*

---

---

---

---

---

*Data:* \_\_\_\_\_

**FIRMA**

---