

IMPOSTA DI SOGGIORNO – MODULO DICHIARAZIONE MENSILE

Al Comune di Sabaudia  
 Servizi di Promozione Territoriale

Piazza del Comune, 1  
 04016 Sabaudia (LT)

Il/La sottoscritto/a.....

nato a .....prov.....il...../...../.....

residente a.....

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/extra ricettiva.....

ubicata in.....classificazione alberghiera.....

Tipologia extra-alberghiera.....

**DICHIARA**

- che nel mese di.....anno.....ha avuto presso la propria struttura

n° ospiti soggetti ad imposta	n° pernottamenti soggetti ad imposta	Imposta in euro a notte	Imposta dovuta

**Esenzioni:**

- che gli ospiti del Comune di Sabaudia, non soggetti ad imposta, con un totale pernottamenti n°..... sono stati n°.....;\*
- che gli ospiti del Comune di Sabaudia, non soggetti ad imposta, sono stati n°.....con pernottamenti n°.....\*\*
- che gli ospiti che hanno pernottato per un periodo maggiore di 5 notti consecutive sono stati n°.....con un totale pernottamenti n°.....\*\*\*;

- che gli ospiti che viaggiano in gruppo (con almeno 20 partecipanti) e hanno pernottato per un periodo maggiore di 3 notti consecutive sono stati n°..... con un totale pernottamenti n°.....\*\*\*\*;
- che ha effettuato il pagamento di euro.....in data.....mediante:
  - bollettino di conto corrente postale n° (codice numerico dopo la sigla VCY) .....
  - bonifico postale: .....
  - bonifico bancario: .....
  - versamento diretto presso la tesoreria o sue filiali: quietanza n.° .....
- che ha effettuato compensazione di euro.....per imposta pagata in eccedenza nel mese di.....\*\*\*\*\*

Note.....  
 .....  
 .....

Allegati: copia del documento di identità del dichiarante

Data.....

Firma

\* art.3 comma 1, lettere a,b,c,d,e,f,g, del regolamento istitutivo dell'imposta di soggiorno.

\*\* art. 3 comma 2, del regolamento istitutivo dell'imposta di soggiorno.

\*\*\* art. 4 comma 4, del regolamento istitutivo dell'imposta di soggiorno.

\*\*\*\* art. 4 comma 4, del regolamento istitutivo dell'imposta di soggiorno.

\*\*\*\*\* art. 9 comma 2, del regolamento istitutivo dell'imposta di soggiorno.

Modalità di versamento:

\*Versamento imposta di soggiorno presso ufficio postale su **CC 10572048**, Intestato a Comune di Sabaudia

Oppure

\*IBAN CONTO CORRENTE POSTALE dell'Ente per il versamento dell'imposta di soggiorno a mezzo bonifico postale **IT29H0760114700000010572048**, Intestato a Comune di Sabaudia

Oppure

\*CONTO CORRENTE BANCARIO dell'Ente per il versamento dell'imposta di soggiorno a mezzo bonifico bancario **IT13Z0103074110000000957779**, Intestato a Comune di Sabaudia