

# MODELLO PER LA FORFETTIZZAZIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

(Art. 15 Reg. Imposta di Soggiorno)

Spett.l  
e

Comune di  
**ASCEA**  
**SEDE**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**TITOLO AUTORIZZATORIO:** Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del

SCIA prot. n. \_\_\_\_\_

Autocertificazione locazione "**Fitti Brevi**" prot. n. \_\_\_\_\_

del

del

## DICHIARAZIONE DI EFFETTUARE IL PAGAMENTO FORFETTARIO

della somma indicata per ciascun appartamento e per il periodo indicato nell'anno 2025 nella misura prevista dall'art. 15 del regolamento per l'imposta di soggiorno adottato con delibera di C.C. n. 53/2024 e successive modifiche ed integrazioni.

N .	Indirizzo	F g.	P.I la	Su b.	Mese	Mese	Somma totale
1							€
2							€
3							€
4							€
5							€
6							€
7							€
8							€
9							€
10							€
<b>TOTALE</b>							€

Ascea, li \_\_\_\_\_

(Firma) \_\_\_\_\_