



COMUNE DI BUDONI

Provincia di Sassari

AREA ECONOMICO-FINANZIARIA SERVIZIO TRIBUTI

IMPOSTA DI SOGGIORNO

DICHIARAZIONE DESTINAZIONE IMMOBILI NON ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE SULLA BASE DELL'APPLICAZIONE DELLA TARIFFA GIORNALIERA A PRESENZA PER CASE/APPARTAMENTI VACANZA GESTITI DA CAV e/o AGENZIE

Il/La sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.

76 D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

A - DATI ANAGRAFICI SOGGETTO DICHIARANTE/GESTORE			
Codice Fiscale:			
Cognome e Nome:			
Nato/a a	Prov.:	Data:	
Residenti in via/piazza		Civ./interno	Località/CAP
Telefono:	Fax:	Cellulare:	
E-mail:			
P.E.C.:			
In qualità di: <input type="checkbox"/> Titolare - <input type="checkbox"/> Rappresentante Legale - <input type="checkbox"/> Altro _____			
Della ditta _____			
Denominazione struttura ricettiva _____			

In qualità di proprietario/gestore delle seguenti unità abitative non adibite ad abitazione principale

DICHIARA CHE

relativamente al periodo tra il 01 Aprile ed il 30 Settembre, la seguente modalità di utilizzo dei suddetti immobili:

IMMOBILE 1		IMMOBILE 2		IMMOBILE 3	
DATI CATASTALI		DATI CATASTALI		DATI CATASTALI	
Foglio		Foglio		Foglio	
Particella		Particella		Particella	
Sub		Sub		Sub	
Categoria		Categoria		Categoria	
Via e n. civico		Via e n. civico		Via e n. civico	

IMMOBILE 4		IMMOBILE 5		IMMOBILE 6	
DATI CATASTALI		DATI CATASTALI		DATI CATASTALI	
Foglio		Foglio		Foglio	
Particella		Particella		Particella	
Sub		Sub		Sub	
Categoria		Categoria		Categoria	
Via e n. civico		Via e n. civico		Via e n. civico	

IMMOBILE 7		IMMOBILE 8		IMMOBILE 9	
DATI CATASTALI		DATI CATASTALI		DATI CATASTALI	
Foglio		Foglio		Foglio	
Particella		Particella		Particella	
Sub		Sub		Sub	
Categoria		Categoria		Categoria	
Via e n. civico		Via e n. civico		Via e n. civico	

IMMOBILE 10		IMMOBILE 11		IMMOBILE 12	
DATI CATASTALI		DATI CATASTALI		DATI CATASTALI	
Foglio		Foglio		Foglio	
Particella		Particella		Particella	
Sub		Sub		Sub	
Categoria		Categoria		Categoria	
Via e n. civico		Via e n. civico		Via e n. civico	

IMMOBILE 13		IMMOBILE 14		IMMOBILE 15	
DATI CATASTALI		DATI CATASTALI		DATI CATASTALI	
Foglio		Foglio		Foglio	
Particella		Particella		Particella	
Sub		Sub		Sub	
Categoria		Categoria		Categoria	
Via e n. civico		Via e n. civico		Via e n. civico	

IMMOBILE 16		IMMOBILE 17		IMMOBILE 18	
DATI CATASTALI		DATI CATASTALI		DATI CATASTALI	
Foglio		Foglio		Foglio	
Particella		Particella		Particella	
Sub		Sub		Sub	
Categoria		Categoria		Categoria	
Via e n. civico		Via e n. civico		Via e n. civico	

IMMOBILE 19		IMMOBILE 20		IMMOBILE 21	
DATI CATASTALI		DATI CATASTALI		DATI CATASTALI	
Foglio		Foglio		Foglio	
Particella		Particella		Particella	
Sub		Sub		Sub	
Categoria		Categoria		Categoria	
Via e n. civico		Via e n. civico		Via e n. civico	

IMMOBILE 22		IMMOBILE 23		IMMOBILE 24	
DATI CATASTALI		DATI CATASTALI		DATI CATASTALI	
Foglio		Foglio		Foglio	
Particella		Particella		Particella	
Sub		Sub		Sub	
Categoria		Categoria		Categoria	
Via e n. civico		Via e n. civico		Via e n. civico	

IMMOBILE 25		IMMOBILE 26		IMMOBILE 27	
DATI CATASTALI		DATI CATASTALI		DATI CATASTALI	
Foglio		Foglio		Foglio	
Particella		Particella		Particella	
Sub		Sub		Sub	
Categoria		Categoria		Categoria	
Via e n. civico		Via e n. civico		Via e n. civico	

- di impegnarsi ad effettuare entro il 15 del mese successivo per ciascun immobile destinato alla ricezione turistica o alle locazioni brevi e relativamente alle presenze registrate sulla base della tariffa giornaliera, con il versamento sul conto corrente di tesoreria – IBAN:

IT30S0101585430000000014985;

- γ Di essere informato/a e di accettare senza riserve che, anche nell'ipotesi di mancata effettiva locazione dell'immobile di cui sopra, non mi sarà dovuto alcun rimborso della predetta somma versata *una tantum*, nonché di eventuali somme trattenute da intermediari (Agenzie Immobiliari, Portali Telematici, etc.) intervenuti nella locazione e riversate al Comune di Budoni a titolo di Imposta di Soggiorno.
- γ Di essere a conoscenza che per gli immobili destinati a locazione turistica o breve, il mancato versamento dell'imposta di soggiorno e il mancato rispetto degli obblighi in capo ai titolari di strutture ricettive, espone il sottoscritto a responsabilità amministrativa, contabile e penale e all'applicazione delle relative sanzioni previste dalle norme vigenti.

Di essere altresì a conoscenza che la veridicità delle presenti dichiarazioni obbligatorie potrà essere verificata dal personale preposto in qualunque momento, mediante ispezioni e/o controlli incrociati.

Data e luogo

Firma del dichiarante

Si allega copia di un valido documento di identità

MODALITA' DI TRASMISSIONE DELLA DICHIARAZIONE DEBITAMENTE COMPILATA

1) Mediante consegna a mano presso l'Ufficio protocollo del Comune, nel rispetto dei seguenti orari di ricevimento:

- **LUNEDÌ** - DALLE ORE 10:00 ALLE ORE 12:00; DALLE ORE 15:30 ALLE 17:30
- **MARTEDÌ** - DALLE ORE 10:00 ALLE ORE 13:00
- **MERCOLEDÌ** - CHIUSO
- **GIOVEDÌ** - DALLE ORE 08:00 ALLE ORE 13:00
- **VENERDÌ** - DALLE ORE 08:00 ALLE ORE 12:00
- **SABATO** - CHIUSO

2) Mediante posta elettronica certificata intestata al dichiarante, da inviare ai seguenti indirizzi:

- cburp@comune.budoni.ot.it
- cburp@pec.comune.budoni.ot.it