



COMUNE DI VIBONATI

PROVINCIA DI SALERNO

**DICHIARAZIONE DESTINAZIONE IMMOBILI NON
ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE SULLA BASE
DELL'APPLICAZIONE DEL CRITERIO FORFETTARIO PER
L'ANNO _____**

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			
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 proprietario/gestore delle seguenti unità abitative

DICHIARA CHE

relativamente al periodo tra il 15 Giugno ed il 15 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	

- di aver effettuato, per ciascun immobile destinato alla ricezione turistica o alle locazioni brevi, il versamento di € 50,00 con bollettino di tesoreria comunale rilasciato dall'ufficio tributi e di allegarlo al presente modulo debitamente compilato.

Y 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 Vibonati a titolo di Imposta di Soggiorno.

Y 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.

Y 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 e copia del versamento

SI PRECISA CHE SARÀ POSSIBILE ADERIRE AL REGIME FORFETTARIO TRASMETTENDO LA PRESENTE DICHIARAZIONE, ENTRO E NON OLTRE IL 30 GIUGNO

MODALITA' DI TRASMISSIONE DELLA DICHIARAZIONE DEBITAMENTE COMPILATA

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

- comunevibonati@legalmail.it