



## 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:

| <b>IMMOBILE 1</b>     |  | <b>IMMOBILE 2</b>     |  | <b>IMMOBILE 3</b>     |  |
|-----------------------|--|-----------------------|--|-----------------------|--|
| <b>DATI CATASTALI</b> |  | <b>DATI CATASTALI</b> |  | <b>DATI CATASTALI</b> |  |
| Foglio                |  | Foglio                |  | Foglio                |  |
| Particella            |  | Particella            |  | Particella            |  |
| Sub                   |  | Sub                   |  | Sub                   |  |
| Categoria             |  | Categoria             |  | Categoria             |  |
| Via e n. civico       |  | Via e n. civico       |  | Via e n. civico       |  |

| <b>IMMOBILE 4</b>     |  | <b>IMMOBILE 5</b>     |  | <b>IMMOBILE 6</b>     |  |
|-----------------------|--|-----------------------|--|-----------------------|--|
| <b>DATI CATASTALI</b> |  | <b>DATI CATASTALI</b> |  | <b>DATI CATASTALI</b> |  |
| 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 MAGGIO**

**MODALITA' DI TRASMISSIONE DELLA DICHIARAZIONE DEBITAMENTE COMPILATA**

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

- [comunevibonati@legalmail.it](mailto:comunevibonati@legalmail.it)

**MODALITA' DI VERSAMENTO**

Il pagamento dovrà essere eseguito mediante bonifico bancario, utilizzando il seguente IBAN: IT61S0706688650000000038552