



# COMUNE DI ACICASTELLO

## IMPOSTA DI SOGGIORNO DENUNCIA PRESENZE MENSILI ANNO 20\_\_\_\_

### Il sottoscritto/La sottoscritta

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cap, luogo di residenza, provincia Indirizzo, \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

### (se persona giuridica)

### Nella sua qualità di legale rappresentante della Società

Ragione Sociale \_\_\_\_\_ Domicilio fiscale (CAP, Comune) \_\_\_\_\_

Indirizzo, numero civico \_\_\_\_\_ Codice Fiscale / Partita IVA \_\_\_\_\_

### DICHIARA

PER L'ATTIVITÀ CON DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_

TIPO DI ESERCIZIO(\*) \_\_\_\_\_ CAT(\*\*) \_\_\_\_\_

Riepilogo Pernottamenti per periodo						
Mese	Ricevute Emesse Dal N° / Al N°	N° Ospiti	N° Pernottamenti	Importo	Metodo e Data Pagamento	TRN o Cro Pagamento
Gennaio	Dalla N _____ Alla N _____			€.		
Febbraio	Dalla N _____ Alla N _____			€.		
Marzo	Dalla N _____ Alla N _____			€.		
Aprile	Dalla N _____ Alla N _____			€.		
Maggio	Dalla N _____ Alla N _____			€.		
Giugno	Dalla N _____ Alla N _____			€.		
Luglio	Dalla N _____ Alla N _____			€.		
Agosto	Dalla N _____ Alla N _____			€.		
Settembre	Dalla N _____ Alla N _____			€.		
Ottobre	Dalla N _____ Alla N _____			€.		
Novembre	Dalla N _____ Alla N _____			€.		
Dicembre	Dalla N _____ Alla N _____			€.		
			<b>Totale Importo</b>	€.		

DA VERSARE ENTRO 15 GIORNI DALLA CHIUSURA DI CIASCUN TRIMESTRE.

(\*) Tipo di esercizio - es. albergo, affittacamere ecc.. (\*\*) Indicare la categoria alberghiera (stelle)

\_\_\_\_\_ **Data**

\_\_\_\_\_ **Firma**

SEGUE----->

inoltre sotto la propria responsabilità, consapevole delle responsabilità, anche penali, in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R.28.12.2000 n. 445 (Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi dell'art. 47, D.P.R. citato):

- per i soggetti esenti

<b>Categoria di esenzione</b>	<b>N° ospiti</b>	<b>N° pernottamenti</b>

### **Informativa privacy**

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che il Comune tratterà i dati forniti, ai fini della privacy, nel rispetto delle disposizioni del GDPR Regolamento UE 2016/679.

---

**Data**

---

**Firma**

---