

## IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE TRIMESTRALE

(Regolamento sull'imposta di soggiorno approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 27 del 28/11/2018)

Spett.le Comune di Laglio  
Ufficio Commercio  
Via Regina 57  
22010 Laglio (CO)  
anagrafe@comune.laglio.co.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_ ) Prov. (\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentate della società:

\_\_\_\_\_

o di titolare di struttura extra alberghiera denominata \_\_\_\_\_

Codice fiscale/partita iva \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_ ) Prov. (\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_

con riferimento alla struttura ricettiva \_\_\_\_\_

ubicata in Laglio (22010) Prov. (CO) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

classificazione alberghiera \_\_\_\_\_

tipologia extra alberghiera \_\_\_\_\_

Relativamente al trimestre di \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione non veritiere (art. 76 D.P.R. n. 445/2000).

- a) che ha avuto presso la propria struttura ricettiva n° \_\_\_\_\_ ospiti totali con n° \_\_\_\_\_ pernottamenti totali.
- b) che gli ospiti non soggetti ad imposta, sono stati in totale n° \_\_\_\_\_ con totale n° \_\_\_\_\_ pernottamenti, in base alla seguenti esenzioni:

Tipologia di esenzione	Tot. ospiti esenti	Tot. pernottamenti esenti
Minori fino al undicesimo anno di età	N.	N.
Soggetti in situazione di carattere sociale nonché di emergenza.	N.	N.
Appartenenti alla Polizia di Stato, forze armate e volontari in servizio in occasione di calamità.	N.	N.

Soggiorni superiori ai 7 giorni consecutivi	N.	N.
---	----	----

- c) che gli ospiti soggetti ad imposta, sono stati in totale n° \_\_\_\_\_ con totale n° \_\_\_\_\_ pernottamenti;
- d) che in base alla vigente imposta di € \_\_\_\_\_ per persona per pernottamento l'imposta totale dovuta ammonta a € \_\_\_\_\_
- e) che relativamente al versamento dell'imposta dovuta:
- ha effettuato il pagamento di € \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, mediante:
- bonifico bancario sul codice IBAN **IT 97 A 05696 10900 000009080X89** intestato a Comune di Laglio, Banca Popolare di Sondrio – Tesoreria di Carate Urio, casuale:
- imposta taxa di soggiorno trimestre \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_
- f) che ha effettuato compensazione di € \_\_\_\_\_ per imposta pagata in eccedenza nel trimestre \_\_\_\_\_ \*
- g) Il/La sottoscritto/a dichiaro/a altresì di essere informato/a che ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 679/2016, i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni di legge vigenti ai fini del procedimento amministrativo e sono utilizzati solo per tale scopo.

NOTE \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\* Come previsto dall'art. 11 comma 2 del regolamento comunale.