

Al Comune di Courmayeur

## DICHIARAZIONE PERIODICA PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome e cognome		
Cittadinanza		
Codice fiscale		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.		n°
Piano	Interno	
e-mail	Telefono	
In qualità di	<input type="checkbox"/> Titolare	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della ditta
Della struttura denominata		
Ragione sociale		
Codice fiscale		
Con sede in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc		n°
Telefono	Fax	
e-mail		
PEC		

consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del [DPR 445/2000](#), e informato che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del [DLgs 196/2003](#)

### DICHIARA

- che la tariffa applicata per persona e a notte è pari a € \_\_\_\_\_
- che ha effettuato il pagamento di:

€ \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

con la seguente causale:

"Imposta di soggiorno per i mesi di \_\_\_\_\_"

NB: le scadenze per i versamenti sono riportate all'art. 8 del regolamento per l'attuazione dell'imposta di soggiorno adottato dal Comune.

mediante:

bonifico bancario, presso la tesoreria comunale IBAN IT1500858731590000000865000

versamento diretto presso tesoreria, quietanza n° \_\_\_\_\_

altro (specificare): \_\_\_\_\_

- che nel periodo sopra indicato ha ospitato presso la propria struttura ricettiva le seguenti persone:

periodo	numero presenze totali rilevate ai fini ISTAT	numero presenze esenti dall'imposta	numero presenze gruppi organizzati a cui spetta la riduzione <sup>1</sup>	imposta totale incassata
mese:				
mese:				
mese:				
mese:				
mese:				
mese:				
TOTALE PERIODO				

<sup>1</sup> Indicare l'eventuale numero totale di presenze riferite ai gruppi organizzati di almeno 25 partecipanti, ai quali spetta una riduzione pari a quanto eventualmente definito all'art. 7 del regolamento per l'attuazione dell'imposta di soggiorno adottato dal Comune.

Eventuali note:

Il/la dichiarante

---