

COMUNICAZIONE MENSILE IMPOSTA DI SOGGIORNO

ai sensi dell'Art. 6 c. 1 del Regolamento sull'Imposta di soggiorno approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 5 del 22.05.2012

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____ e residente a _____

Via _____ n. _____

Telefono _____ Email _____

P.E.C. _____

Codice Fiscale :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di Titolare / Legale Rappresentante della Ditta / Società denominata :

con Sede Legale in Via _____ Città _____

Partita Iva :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e Gestore della Struttura Ricettiva denominata _____

sita in Via _____, Brunate

- Classificazione Alberghiera Stelle _____
- Tipologia Extralbergiera _____

DICHIARA CHE :

a) nel mese di: Gennaio Febbraio Marzo Aprile
 Maggio Giugno Luglio Agosto
 Settembre Ottobre Novembre Dicembre
dell'anno _____ hanno pernottato presso la struttura sopra indicata :

Ospiti soggetti all'imposta			
Numero ospiti nel mese	Numero pernotti nel mese	Tariffa imposta a pernottamento	Totale imposta = Numero pernotti X Tariffa

Ospiti esenti dall'imposta		
Motivo di esenzione art. 5 del Regolamento	Numero Ospiti	Numero pernotti
a) i minori di 14 anni;		
b) i soggetti che assistono i degenti ricoverati presso strutture sanitarie del territorio; L'esenzione è subordinata alla presentazione di apposita certificazione rilasciata dalla struttura sanitaria con cui si attesta le generalità del malato o del degente ed il periodo di riferimento delle prestazioni sanitarie o del ricovero. L'accompagnatore dovrà dichiarare, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e s.m.i., che il soggiorno presso la struttura ricettiva è finalizzato all'assistenza sanitaria nei confronti del malato o del degente;		
	TOTALE	

b) in data _____ è stato effettuato il versamento di euro _____ con la causale "Imposta soggiorno _____ (mese) ____ (anno)" mediante :

- versamento con bollettino su conto corrente postale n. 15335227 - Tesoreria Comune di Brunate;
- bonifico sul conto del Comune di Brunate - Banca Popolare di Sondrio codice IBAN IT87Y056961090000008401X89;

c) Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato - ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali - che i dati personali raccolti saranno trattati dal Comune di Brunate, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ Firma _____