

DICHIARAZIONE TRIMESTRALE IMPOSTA DI SOGGIORNO

Periodo di riferimento:

 Trimestre: _____ / _____ / _____

 Anno: _____

DATI STRUTTURA RICETTIVA:

- Denominazione: _____

- Tipologia struttura: Albergo B&B Agriturismo Affittacamere Campeggio

Altro: _____

- Indirizzo: _____

- Telefono / Email: _____

- Codice fiscale / Partita IVA: _____

- Responsabile struttura: _____

DATI DICHIARAZIONE TRIMESTRALE

| | Quantità / Importo |
|---|--------------------|
| Numero totale pernottamenti | _____ |
| Numero persone esenti (specificare motivazioni nella sezione note) | _____ |
| Importo totale imposta riscossa (€) | € _____ |
| Eventuali importi non riscossi (specificare nella sezione note) | € _____ |

NOTE / OSSERVAZIONI:

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto/a _____,
in qualità di titolare/gestore della struttura ricettiva sopra indicata,

DICHIARA

che i dati riportati nella presente dichiarazione trimestrale dell'imposta di soggiorno sono veritieri, completi e conformi a quanto effettivamente incassato/esentato, ai sensi del Regolamento Comunale e della normativa vigente.

📍 Luogo e data: _____

👉 Firma del dichiarante: _____

La presente dichiarazione deve essere trasmessa al Comune di Sesta Godano all'indirizzo protocollo@comune.sestagodano.sp.it

oppure consegnata presso l'Ufficio Tributi nei termini previsti dal regolamento.