MODULO A

**AL COMUNE DI PALAIA**

**SERVIZIO TRIBUTI**

**c/o Comune di Capannoli**

**Via Volterrana 223**

**56033 CAPANNOLI (PI)**

IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE PRESENZE

*(Regolamento sull’imposta di soggiorno nella città di Palaia approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n° 10 del 19/04/2013)*

IL/LA SOTTOSCRITTO/A       NATO/A A       PROV.       IL      /     /      RESIDENTE A       PROV.       VIA/PIAZZA       N.       CAP       TEL       CELL.       FAX      \_\_\_ E-MAIL \_\_\_     \_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE FISCALE |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

# IN QUALITA’ DI LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE DELLA STRUTTURA RICETTIVA DENOMINATA

POSTA IN PALAIA VIA/LOC.      \_ N.      \_

CODICE FISCALE \_     \_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

# (compilare solo se diversa) SEDE LEGALE IN \_      VIA/PIAZZA       N.

# [ ]  STRUTTURE RICETTIVE ALBERGHIERE ED EXTRA-ALBERGHIERE

#  [ ]  ALBERGO 1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5 [ ]  STELLE

#  [ ]  OSTELLO

#  [ ]  AFFITTACAMERE/B&B PROFESSIONALI E NON PROFESSIONALI

 [ ] FINO A 2 CAMERE [ ] 3 CAMERE ED OLTRE

# [ ] CASE E APPARTAMENTI VACANZE

# [ ]  ALTRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# [ ]  STRUTTURE AGRITURISTICHE:

# [ ] AGRITURISMO 1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  SPIGHE

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall’art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.,

# DICHIARA

1. CHE NELL’ANNO \_     \_\_

[ ]  **I° TRIMESTRE** (APRILE/MAGGIO/GIUGNO) HA AVUTO PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA LA SITUAZIONE DELLE PRESENZE COSI’ COME RISULTANTE DAL SEGUENTE PROSPETTO:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PERIODO | N° arrivi (ospiti) nella struttura | N° pernottamenti soggetti ad imposta (pagamento intero) | N° pernottamenti esenti/non soggetti ad imposta | Totale imposta dovuta e versata (Euro) |
| APRILE |       |       |       |       |
| MAGGIO |       |       |       |       |
| GIUGNO |       |       |       |       |
| TOTALE |       |       |       |       |

[ ]  **II° TRIMESTRE** (LUGLIO/AGOSTO/SETTEMBRE) HA AVUTO PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA LA SITUAZIONE DELLE PRESENZE COSI’ COME RISULTANTE DAL SEGUENTE PROSPETTO:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PERIODO | N° arrivi (ospiti) nella struttura | N° pernottamenti soggetti ad imposta (pagamento intero) | N° pernottamenti esenti/non soggetti ad imposta | Totale imposta dovuta e versata (Euro) |
| LUGLIO |       |       |       |       |
| AGOSTO |       |       |       |       |
| SETTEMBRE |       |       |       |       |
| TOTALE |       |       |       |       |

[ ]  **III° TRIMESTRE** (OTTOBRE) HA AVUTO PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA LA SITUAZIONE DELLE PRESENZE COSI’ COME RISULTANTE DAL SEGUENTE PROSPETTO:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PERIODO | N° arrivi (ospiti) nella struttura | N° pernottamenti soggetti ad imposta (pagamento intero) | N° pernottamenti esenti/non soggetti ad imposta | Totale imposta dovuta e versata (Euro) |
| OTTOBRE |       |       |       |       |
| TOTALE |       |       |       |       |

1. CHE HA EFFETTUATO IL PAGAMENTO DI EURO \_     \_ IN DATA \_     \_/\_     /\_     \_ MEDIANTE:

[ ]  **Versamento su conto corrente postale / bonifico bancario**

[ ]  **Pagamento diretto presso la tesoreria comunale**

NOTE:\_

**ALLEGATI:**

1. copia del documento di identità del dichiarante;
2. n. \_     \_ attestazioni per esenzione dal pagamento dell’imposta (Modulo B);
3. Altro      \_\_Altro      \_\_

**Informativa Privacy ai sensi degli art. 13 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679**

Informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato alla gestione della presente Richiesta/Denuncia.

Il Titolare del trattamento è l’Unione dei Comuni della Valdera Via Brigate Partigiane n. 4, Pontedera.

Il Responsabile del trattamento cui può rivolgersi per l’esercizio dei suoi diritti è il dirigente dell’Area Affari Generali, tel. 0587-299.560 – mail info@unione.valdera.pi.it.

Il Responsabile della protezione dei dati è contattabile tramite mail all’indirizzo rpd@unione.valdera.pi.it.

Per informativa integrale visitare la sezione “Protezione dei dati personali” sul sito dell’Unione Valdera (link diretto https://www.unione.valdera.pi.it/protezione-dati-personali/3117 )

DATA \_\_     \_/\_     /\_     \_ **FIRMA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_