Servizio TRIBUTI - Comune di Palaia - Provincia di Pisa

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 nel comune di Palaia approvato con deliberazione n.51 del 19/04/2022)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____NATO/A A_____

PROV.____ IL____/_____/_____ RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____ CAP _____

TEL _____ CELL. _____ 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

☐ LOCAZIONE TURISTICA

☐ CASE E APPARTAMENTI VACANZE

☐ ALTRO: _____

STRUTTURE AGRITURISTICHE:

☐ AGRITURISMO 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ GIRASOLI

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

A) 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				

B) 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) Allegare copia della ricevuta di pagamento dell'imposta versata
4) 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** _____