

# COMUNE DI MERGOZZO

Provincia del Verbano-Cusio-Ossola

Via Pallanza, 2 – Tel. 0323/80101-80587 Fax 0323/80738

e-mail: ragioneria@comune.mergozzo.vb.it

## IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE MENSILE

(Regolamento sull'imposta di soggiorno approvato con delibera del Consiglio Comunale n° 8 del 28/02/2018)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI TITOLARE E/O LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' \_\_\_\_\_

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

SEDE LEGALE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA \_\_\_\_\_

UBICATA IN \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

P.IVA/ COD.FISC. \_\_\_\_\_

CLASSIFICAZIONE ALBERGHIERA \_\_\_\_\_ TIPOLOGIA EXTRA-ALBERGHIERA \_\_\_\_\_

### DICHIARA

CHE NEL MESE DI \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_ HA AVUTO PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA:

**TOTALE PRESENZE ASSOGGETTATE A IMPOSTA** \_\_\_\_\_

**TOTALE ESENZIONI (ART. 6 REGOLAMENTO)** \_\_\_\_\_

**Di cui**

Comma 1 lett. a) Minori fino al 6° anno \_\_\_\_\_

Comma 1 lett. b) Accompagnatori di degenti ricoverati \_\_\_\_\_

Comma 1 lett. c) Accompagnatori di minori degenti \_\_\_\_\_

Soggiorni > 15 giorni consecutivi \_\_\_\_\_

Residenti a Mergozzo \_\_\_\_\_

**IMPORTO DOVUTO PER IL MESE CORRENTE** \_\_\_\_\_

**VERSAMENTO (Modalità ed estremi)** \_\_\_\_\_

**NOTE** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

**IL/LA DICHIARANTE**

**(ALLEGARE FOTOCOPIA CARTA IDENTITA')**