

DICHIARAZIONE IMPOSTA DI SOGGIORNO RISCOSSA - 1° TRIMESTRE \_\_\_\_\_

da trasmettere al  
Comune entro il  
15/04/ \_\_\_\_\_

GESTORE:

denominazione:

legale rappresentante:

indirizzo:

P.IVA/C.F.:

STRUTTURA:

denominazione e classificazione:

| MESE                                 | N. soggetti esenti (minori fino al compim. del 13° anno di età) | N. ospiti soggetti ad imposta | N. pernottamenti soggetti ad imposta | N. contratti stagionali (SOLO per campeggi) | Totale imposta incassata euro |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|
| gennaio                              |                                                                 |                               |                                      |                                             |                               |
| febbraio                             |                                                                 |                               |                                      |                                             |                               |
| marzo                                |                                                                 |                               |                                      |                                             |                               |
|                                      |                                                                 |                               |                                      |                                             |                               |
| TOTALE IMPOSTA INCASSATA NEL PERIODO |                                                                 |                               |                                      |                                             |                               |

Versamento effettuato in data \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ - modalità di versamento utilizzata:

- ☐ con bonifico bancario
- ☐ direttamente in tesoreria

Luogo e data

IL GESTORE

\_\_\_\_\_