

Oggetto: IMPOSTA DI SOGGIORNO. Dichiarazione mensile

Il/la Sottoscritt
Nat aProv.
Il / / Residente aProv.
Via/PiazzaN.....CAP
Codice fiscale
in qualita' didella societa'
Codice fiscale
Sede legale
Con riferimento alla struttura ricettiva
Ubicata inn.
Classificazione alberghiera
Tipologia extra-alberghiera

DICHIARA

che nel mese diAnno

Ha avuto presso la propria struttura ricettiva:

N° ospiti che hanno pernottato per un periodo maggiore di 5 notti;

N° ospiti con pernottamenti esenti dall'imposta;

che i minori di anni 14 sono stati n° con pernottamenti n°

che gli autisti di pullman sono stati

che gli accompagnatori turistici sono stati

che ha effettuato il pagamento di euro, in data/.../.....mediante:

- c/c bancario n., IBAN: intestato a: Comune di Pisticci-Servizio di Tesoreria, con la seguente causale: " Imposta di soggiorno";
- c/c postale n° IBAN: intestato a Comune di Pisticci -Servizio di Tesoreria, con la seguente causale: " Imposta di soggiorno";
- versamento diretto da effettuarsi presso gli sportelli della Tesoreria Comunale:

N.B. Le attestazioni rese in base all'art. 6 del Regolamento sull'imposta di soggiorno nel Comune di Pisticci sono trattenute dal gestore della struttura e messe a disposizione su richiesta dell'Amministrazione Comunale.

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

DATA / / FIRMA

N° ospiti soggetti a imposta;

N° pernottamenti soggetti a imposta euro, a notte;

Totale imposta dovuta euro