

Al Comune di Pozzallo  
Settore Affari Generali  
Servizio Sport, Turismo e Spettacolo  
trasmissione via mail all'indirizzo: [imposta.soggiorno@comune-pozzallo-rg.it](mailto:imposta.soggiorno@comune-pozzallo-rg.it)

## DICHIARAZIONE MENSILE PRESENZE E VERSAMENTO IMPOSTA

MESE \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

della struttura ricettiva \_\_\_\_\_

indirizzo: \_\_\_\_\_

### DICHIARA

per il mese in intestazione le seguenti presenze soggette ad imposta di soggiorno:

Numero ospiti: \_\_\_\_\_

Numero notti soggette ad imposta: \_\_\_\_\_ x € \_\_\_\_\_ = € \_\_\_\_\_

*(ai sensi dell'articolo 3 del regolamento sull'imposta di soggiorno approvato dal consiglio comunale con deliberazione n. 24 del 15 aprile 2015, l'importo della tassa di soggiorno è di € 1,00 per persona e per ogni notte, fino a un massimo di quindici notti; in caso di campeggi, ostelli della gioventù e aree attrezzate, il predetto importo è ridotto a € 0,50).*

Dichiara altresì le seguenti presenze esentate dal pagamento dell'imposta di soggiorno, ai sensi dell'articolo 8 del regolamento sull'imposta di soggiorno approvato dal consiglio comunale con deliberazione n. 24 del 15 aprile 2015:

Numero minori fino a 14 anni: \_\_\_\_\_ Numero notti: \_\_\_\_\_

Numero portatori di handicap e accompagnatore: \_\_\_\_\_ Numero notti: \_\_\_\_\_

Numero assistenti di degenti: \_\_\_\_\_ Numero notti: \_\_\_\_\_

Numero forze di polizia e vigili del fuoco: \_\_\_\_\_ Numero notti: \_\_\_\_\_

Dichiara di avere effettuato in data \_\_\_\_\_ il versamento della suddetta somma di € \_\_\_\_\_ mediante:

bonifico bancario

bollettino postale

ed **allega alla presente copia della relativa ricevuta di avvenuto versamento.**

Data \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**allega copia di valido documento di identità**