



Comune di Ameglia

**Al Servizio Tributi
Comune di Ameglia
19031 AMEGLIA**

**Imposta di Soggiorno
DICHIARAZIONE MENSILE**

(Regolamento per l'applicazione dell'imposta di soggiorno nella città di Ameglia approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 63 del 27.10.2014, modificato con deliberazione del Consiglio Comunale n.91 del 21.12.2015 e n. 68 del 19.12.2016)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____ PROV. _____ IL
____/____/____ RESIDENTE A _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____
_____ N. _____ CAP _____ TEL _____ FAX _____
CELL _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI _____

CODICE FISCALE																				
PARTITA IVA																				

SEDE LEGALE A _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____

CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA _____

UBICATA IN AMEGLIA _VIA/PIAZZA _____ N. _____

CLASSIFICAZIONE ALBERGHIERA _____ STELLE _____

TIPOLOGIA EXTRA-ALBERGHIERA _____

DICHIARA

A) CHE NEL MESE DI _____ ANNO _____ HA AVUTO PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA:

N. PERNOTTAMENTI SOGGETTI AD IMPOSTA

Tariffa Applicata Euro a Notte	
--------------------------------	--

N. PERNOTTAMENTI SOGGETTI AD ESENZIONE Da IMPOSTA

B) CHE HA EFFETTUATO IL PAGAMENTO DI EURO _____ IN DATA _____
MEDIANTE BONIFICO BANCARIO ALLA TESORERIA COMUNALE,; imposta di soggiorno-versamento MESE _____ anno _____

C) ALLEGA COPIA DELLA COMUNICAZIONE DATI SUI FLUSSI TURISTICI INVIATA ALLA REGIONE LIGURIA NEL MESE DI _____ ANNO _____

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni ed è consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000.

DATA _____ FIRMA _____