



Amministrazione destinataria
Comune di Palma di Montechiaro

Ufficio destinatario
Ufficio tributi

Dichiarazione imposta di soggiorno

Ai sensi dell'articolo 4 del Decreto Legislativo 14/03/2011, n. 23 e del Regolamento comunale

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>									
Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in quanto erede o tutore legale di

(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)

Cognome	Nome	Codice Fiscale
---------	------	----------------

pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo

della struttura ricettiva con la seguente denominazione e classificazione

Denominazione struttura ricettiva
Categoria struttura

con sede operativa in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>							

(*) titolare, legale rappresentante, gestore

TRASMETTE

la dichiarazione di imposta di soggiorno

relativa al seguente periodo**Periodo**

- 1° gennaio – 31 marzo
- 1° aprile – 30 giugno
- 1° luglio – 30 settembre
- 1° ottobre – 31 dicembre

	Mese 1	Mese 2	Mese 3	Totale
Pernottamenti paganti	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pernottamenti ridotti	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pernottamenti gratuiti	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Totale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

imposta versata al comune di Palma di Montechiaro

Importo		Data
<input type="text"/>	€	<input type="text"/>

Modalità di pagamento

- bollettino postale
- bonifico bancario
- PagoPa
- pagamento diretto effettuato presso gli sportelli della tesoreria comunale e le agenzie di credito convenzionate
- versamento unitario ai sensi del Decreto Legislativo 09/07/1997 n. 241, articolo 17

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- report relativo al periodo indicato
- generalità dei soggetti inadempienti al pagamento dell'imposta di soggiorno
- documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Palma di Montechiaro

Luogo

Data

il dichiarante