

PERNOTTAMENTI DI OSPITI ESENTI DALL'IMPOSTA

PERIODO	N° PERNOTTAMENTI MINORI FINO AL 14 ^A ANNO DI ETÀ	N° PERNOTTAMENTI DI AUTISTI DI PULLMAN E ACCOMPAGNATORI TURISTICI PER OGNI GRUPPO DI 25 PERSONE	N° PERNOTTAMENTI DI SOGGETTI CHE ASSISTONO I DEGENTI RICOVERATI PRESSO STRUTTURE SANITARIE DEL TERRITORIO COMUNALE, PER UN MASSIMO DI DUE PERSONE PER PAZIENTE	N° PERNOTTAMENTI I PORTATORI DI HANDICAP CON ACCOMPAGNATORE
Luglio				
Agosto				
Settembre				

OSPITI CHE SI RIFIUTANO DI VERSARE L'IMPOSTA

OSPITI DELLA STRUTTURA RICETTIVA CHE SI SONO RIFIUTATI DI CORRISPONDERE L'IMPOSTA DI SOGGIORNO	PERIODO	N° PERNOTTAMENTI
	Luglio	
	Agosto	
	Settembre	

B) che ha effettuato il versamento di euro _____ in data _____ mediante:

- Bollettino di conto corrente postale n° _____
- Bonifico Bancario: _____
- Versamento diretto presso tesoreria: quietanza n° _____

NOTE _____

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

DATA _____

FIRMA _____

- (*)
- € 1,00 campeggi e ostelli
 - € 1,50 alberghi 1 o 2 stelle
 - € 1,50 affittacamere, agriturismi, alloggi, B&B, case ferie/vacanza, residence, ecc.
 - € 2,00 alberghi 3 o 4 stelle
 - € 2,50 alberghi 5 stelle, residenze d'epoc