Comune di Predore

**- P R O V I N C I A D I B E R G A M O -**

**Cap 24060 Piazza Vittorio Veneto 1 Tel. 035/938032**

**P. IVA n. 00547750166 Fax. 035/938715**

**IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE PRESENZE**

***AL COMUNE DI PREDORE UFFICIO RAGIONERIA***

*ragioneria@comune.predore.bg.it* *P.zza V.Veneto, 1 24060 Predore (Bg)*

**L’applicazione dell’imposta decorre dal 1 gennaio 2025 e fino al 30 giugno 2025
(da presentare entro il 31 luglio)**

*(Regolamento sull’imposta di soggiorno approvato con deliberazione la deliberazione di Consiglio Comunale n. 1 del 25/03/2024 e determinazione tariffe 2025 approvate con deliberazione di Giunta Comunale. n. 69 del 22.11.2024 4 e s.m.i.)*

Il sottoscritto ………...………...……………………………………… c.f.………………………………… nato a ………………………… Prov ….…………. il….......…..……… residente a …………..………… Prov. ……….. Via/Piazza……………………………………. n° ..…… Telefono………….…………… Fax………...……. e-mail…………………….………………………………

in qualità di legale rappresentante della società ………………………………………………………….. c.f./part.Iva ..…………………...… sede legale con riferimento alla

**struttura ricettiva** …………………….…………………………………………………………………… ubicata in Via …………………………………………classificazione alberghiera ................................ tipologia extra-alberghiera……………………………

*Consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi*

# DICHIARA

- che nel periodo **01/01/25 – 30/06/25** ha avuto presso la propria struttura ricettiva:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° ospiti soggetti ad imposta | N° pernottamenti soggetti ad imposta (massimo 10 pernottamenti consecutivi) | Totale imposta dovuta euro |
| Gennaio |  |  |
| Febbraio |  |  |
| Marzo |  |  |
| Aprile |  |  |
| Maggio |  |  |
| Giugno |  |  |

* che i contratti stagionali sono stati n. dei quali si allega copia.

# Informazioni sui pernottamenti non soggetti/esenti

* che gli ospiti residenti nel Comune di Predore, non soggetti ad imposta, sono stati n°……….

………….. con pernottamenti n° ;

* che gli ospiti che hanno pernottato per un periodo maggiore di 10 notti consecutive sono stati n° …………….. con un totale pernottamenti oltre il decimo giorno n° ;
* che i minori di anni 13 sono stati n° …………..con pernottamenti n° ;

data …………………. firma……………………………………..

*Allegati: copia del documento di identità del dichiarante copia contratti stagionali*