AL COMUNE DI MODICA

SETTORE III ENTRATE

UFFICIO IMPOSTA DI SOGGIORNO

COMUNICAZIONE TRIMESTRALE IMPOSTA DI SOGGIORNO

ai sensi dell'Art. 8 c.2 del Regolamento sull'Imposta di soggiorno giusta Delibera del Consiglio Comunale n.114 del 18/07/2017

Il/la Sottoscritto/a

Nato/a a ..... prov. ..... il ..... e residente a .....

Via ..... n. .....

Telefono ..... Email .....

P.E.C. .....

Codice Fiscale :

in qualita' di Titolare / Legale Rappresentante della Ditta / Società denominata :

.....

con Sede Legale in Via ..... Città .....

Partita Iva :

e Gestore della Struttura Ricettiva .....

sita in Via ..... , Modica

Classificazione Alberghiera Stelle ..... Tipologia Extralbergiera .....

DICHIARA CHE :

a) nel trimestre : 1° ☐ da Gennaio a Marzo, 2° ☐ da Aprile a Giugno, 3° ☐ da Luglio a Settembte,

4° ☐ da Ottobre a Dicembre dell'anno hanno pernottato presso la struttura sopra indicata :

Ospiti soggetti all'imposta			
Numero ospiti nel trimestre	Numero pernotti nel trimestre	Tariffa imposta a pernotto	Totale imposta = Numero pernotti X Tariffa