



COMUNE DI PREDORE

- PROVINCIA DI BERGAMO -

Cap 24060

Piazza Vittorio Veneto 1

Tel. 035/938032

P. IVA n. 00547750166

Fax. 035/938715

IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE MENSILE

(da consegnare entro il giorno 10 mese successivo)

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 aprile 2024 e fino al 31 dicembre 2024

(Regolamento sull'imposta di soggiorno approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 01 del 25.03.2024 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/..../24.. – .../..../24 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

- 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*