



# 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](mailto: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<br>(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*