



# COMUNE DI CORTINA D'AMPEZZO

AL COMUNE DI CORTINA D'AMPEZZO – UFFICIO TRIBUTI – Corso Italia 33, 32043 Cortina d'Ampezzo (BL)  
Fax 0436/3087 – e-mail: [tributi@comunecortinadampezzo.bl.it](mailto:tributi@comunecortinadampezzo.bl.it) , pec: [tributi.cortina@pec-legal.it](mailto:tributi.cortina@pec-legal.it)

## IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE TRIMESTRALE

(La dichiarazione va presentata anche nell'ipotesi in cui non vi siano stati pernottamenti)

(Regolamento dell'imposta di soggiorno del Comune di Cortina d'Ampezzo approvato con delibera del Consiglio Comunale n. 68 del 27.11.2015 e successive modifiche)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PARTITA IVA - CODICE FISCALE																			
------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CON SEDE LEGALE IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA \_\_\_\_\_

UBICATA IN \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CLASSIFICAZIONE ALBERGHIERA \_\_\_\_\_ TIPOLOGIA EXTRA-ALBERGHIERA \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

### DICHIARA

A) CHE NEL TRIMESTRE SOLARE (indicare i mesi di riferimento) \_\_\_\_\_  
DELL' ANNO \_\_\_\_\_ HA AVUTO PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA:

**SOGGETTI AD IMPOSTA**

Periodo	n.° pernottamenti soggetti ad imposta
Mese di	
Mese di	
Mese di	
<b>TOTALE TRIMESTRE</b>	<b>n.</b>
Euro a notte (come da delibera della Giunta Comunale)	euro
Totale imposta dovuta Euro	euro

**SOGGETTI CHE SI RIFIUTANO DI VERSARE L'IMPOSTA**

Periodo	n.° pernottamenti soggetti ad imposta
Mese di	
Mese di	
Mese di	
<b>TOTALE TRIMESTRE</b>	<b>n.</b>
Euro a notte (come da delibera della Giunta Comunale)	euro
Totale imposta dovuta Euro	euro

**B) CHE HA EFFETTUATO IL PAGAMENTO DI EURO \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_ A MEZZO:**

Bonifico Bancario: IBAN IT 57 H 03069 12117 100000046444 intestato a COMUNE DI CORTINA D'AMPEZZO

Versamento diretto presso tesoreria: INTESA SANPAOLO SPA – C.SO ITALIA 15 - CORTINA D'AMPEZZO

**ALLEGATI:**

- 1) copia del documento di identità del dichiarante solo in fase di prima dichiarazione;
- 2) dichiarazione dei soggetti che si sono rifiutati di pagare l'imposta (modulo C) n. \_\_\_\_\_;
- 3) dichiarazione dei soggetti che si sono rifiutati di pagare l'imposta e di firmare la dichiarazione (modulo D) n. \_\_\_\_\_;
- 4) attestazione di esenzione (modulo B) n. \_\_\_\_\_;
- 5) copia quietanza di versamento dell'imposta.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_