<u>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'</u> (art. 47 D.P.R. 28.12.2000, N' 445)

II sottoscritto					
Nato a		_() il			
In qualità di Titolare del/d	elia □	(struttura alberghiera)	K S VSAS MANAGEMENT		
sita in Premeno in Via		(struttura extra alberghiera)			
	DICHIA				
,	Ai sensi art. 8 del Regolamento Comunale per l	'applicazione dell'imposta di soggiorno			
Per il mese di		i sequenti dati:			
- TOTALE PRESENZE C	OMPLESSIVE:		n°		
-TOTALE ESENZIONI (A di cui:	ART. 6 Regolamento)		n°		
Comma 1 Comma 1 Comma 1 Comma Comma	Lett. A) Minori fino al 5° anno Lett. B) Assistenti di pazienti ricoverati Lett. C) Genitori o accompagnatori di mi Soggetti in gruppi precostituiti o 5 n° Autisti e accompagnatori di grup	nori ricoverati nel territorio (max. 2 pers.) da almeno 25 persone			
-TOTALE PRESENZE SO Tot. Singoli soggetti	OGGETTE A TASSA di cui: x € 1,00		n°		
Tot. Persone in gruppi precos	stituiti x € 0,70				
Tot. Persone in campeggi e s	trutture diverse x € 0,50				
TOTALE IMPOSTA DOV	'UTA		€		
	TOTALE IMPOSTA DA VERS	ARE:	€		
Versamento (modalità ed C.C.P. 17146283 IBAN IT 35 S030 6922 41	estremi) I01 0000 0046 015 Banca Intesa San	Paolo			
Promono li					
Premeno lì,					
(ALLEGARE FOTOCOPIA CARTA IDENTITA')					

Al sensi e per gii effetti dell'art. 13 del D.Leg.vo 196/2003 si informa che i dati comunicati saranno sottoposti ad operazioni di trattamento al fini strettamente connessi allo svolgimento dell'attività legata all'ufficio tributi del Comune.

GUIDA PER CO)MPILA	RE IL MODI	ULO SULLA 1	TASSA DI SO	OGGIOI	RNO
Per il mese di		Inserire mese considerazione	preso in	i seguer	nti dati:	Inserire presenze complessive, s presenze soggette a tass sia esenti
- TOTALE PRESE	NZE COMP	LESSIVE:	7	1 30guei	n° .	*
-TOTALE ESENZI di cui:	ONI (ART. 6	i Regolamento)	Inscrire presenze ese tassa	nti alla	→ n° .	
Comma 1	Lett. A)	Minori fino al 5° ann	no			
Comma 1	Lett. B)	Assistenti di pazien	ti ricoverati nel territorio ((max. 1 persona)		
Comma 1	Lett. C)		gnatori di minori ricovera	Make March - Med Chinese (1907-1904)	 ? pers.)	
Comma	3 n°		recostituiti da almeno 25			-
Comma	5 n°	Autisti e accompagr	natori di gruppi precostitu	iiti (esenti)		
-TOTALE PRESEN	IZE SOGGE			l n° delle	——>n°	
Tot. Singoli soggetti		x € 1,00				
Inserire il n° delle presenze soggette a esenzioni o riduz				1		
Tot. Persone in gruppi Inserire il n° di persone face di gruppi precostituiti		x € 0,	70 Inserire la som	ma _		
Tot. Persone in campe	ggi e strutture	diverse	_ x € 0,50	1		
Inserire il n° delle presenze e strutture diverse	in campeggi					
TOTALE IMPOSTA	DOVUTA		Inserire cifra de	ell'imposta dovuta	•	
		TOTALE IMPOS	TA DA VERSARE:		<u></u>	E
Versamento (moda C.C.P. 17146283 IBAN IT35 S030 69		00000 * 00	_	1		
Questi sono il C.C.l'IBAN del Comun				Inserire modalit effettua il pagan	à con cui si nento	