

**AL COMUNE DI QUARTO D'ALTINO**  
**Ufficio Tributi**  
**PEC: comune.quartodaltino.ve@pecveneto.it**

**IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE MENSILE PRESENZE**

MESE \_\_\_\_\_

ANNO \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO**

Cognome e nome		
Luogo di nascita		data di nascita
Residente (indirizzo)		
Recapito telefonico		e.mail PEC
in qualità di rappresentate legale o suo delegato della		
<b>struttura ricettiva:</b>		
Tipologia e classificazione della struttura ricettiva		
Codice fiscale/P.IVA		sede legale
Ubicata in Quarto d'Altino – via		

Consapevole delle sanzioni penali previste agli artt. 75-76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

**DICHIARA**

(ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Che nel mese di ..... anno ..... ha realizzato presso la propria struttura ricettiva:

Pernottamenti soggetti ad imposta (=persone X n. notti fino alla 5 <sup>a</sup> consecutiva)	n. _____	Tariffa € _____	Totale riscosso € _____
---	----------	-----------------	-------------------------

Pernottamenti **non soggetti** ad imposta (art. 4 Reg. DCC 11/2023 e DGC 36/2023)

a) minori di anni 10	n.
b-c-d) esenti per motivi sanitari	n.
e) disabili	n.
f) volontari nel sociale per manifestazioni comunali/regionali o per emergenze di protezione civile	n.
g) appartenenti a forze di polizia/vigili del fuoco in servizio	n.
h) autisti di pullman e/o accompagnatori turistici	n.
i) partecipanti a manifestazioni patrocinate dal Comune	n.
j) alloggiati a seguito di calamità naturali o altro	n.
- pernottamenti oltre i 5 (persone per n. notti oltre le prime 5)	n.

I dati sono trattati nel rispetto della vigente normativa in materia di privacy.

Eventuali note:

\_\_\_\_\_

Quarto d'Altino, lì ...../...../.....

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_