



**SOGGETTI ESENTI DALL'IMPOSTA (art. 3 del Regolamento)**

| Minori entro il dodicesimo anno di età<br>(art.3, comma 1, lett. a) del Regolamento) | Periodo          | n° ospiti | n° pernottamenti |
|--|------------------|-----------|------------------|
|  | Mese di DICEMBRE |           |                  |
|  | Mese di GENNAIO  |           |                  |
|  | Mese di FEBBRAIO |           |                  |
|  | Mese di MARZO    |           |                  |
|  | Mese di APRILE   |           |                  |
|  | TOTALE           |           |                  |

| Persone che prestano attività lavorativa presso strutture ricettive o aziende produttive locali<br>(art.3, comma 1, lett. b) del Regolamento) | Periodo          | n° ospiti | n° pernottamenti |
|---|------------------|-----------|------------------|
|   | Mese di DICEMBRE |           |                  |
|   | Mese di GENNAIO  |           |                  |
|   | Mese di FEBBRAIO |           |                  |
|   | Mese di MARZO    |           |                  |
|   | Mese di APRILE   |           |                  |
|   | TOTALE           |           |                  |

| Appartenenti alle Forze dell'ordine statale e locale per esigenze di servizio<br>(art.3, comma 1, lett. c) del Regolamento) | Periodo          | n° ospiti | n° pernottamenti |
|---|------------------|-----------|------------------|
|   | Mese di DICEMBRE |           |                  |
|   | Mese di GENNAIO  |           |                  |
|   | Mese di FEBBRAIO |           |                  |
|   | Mese di MARZO    |           |                  |
|   | Mese di APRILE   |           |                  |
|   | TOTALE           |           |                  |

| Soggetti disabili<br>(art.3, comma 1, lett. d) del Regolamento) | Periodo          | n° ospiti | n° pernottamenti |
|---|------------------|-----------|------------------|
|   | Mese di DICEMBRE |           |                  |
|   | Mese di GENNAIO  |           |                  |
|   | Mese di FEBBRAIO |           |                  |
|   | Mese di MARZO    |           |                  |
|   | Mese di APRILE   |           |                  |
|   | TOTALE           |           |                  |

| Invalidi con percentuale di invalidità certificata pari o superiore al 50%<br>(art.3, comma 1, lett. e) del Regolamento) | Periodo          | n° ospiti | n° pernottamenti |
|--|------------------|-----------|------------------|
|  | Mese di DICEMBRE |           |                  |
|  | Mese di GENNAIO  |           |                  |
|  | Mese di FEBBRAIO |           |                  |
|  | Mese di MARZO    |           |                  |
|  | Mese di APRILE   |           |                  |
|  | TOTALE           |           |                  |

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

| Ospiti della struttura ricettiva che si rifiutano di corrispondere l'imposta di soggiorno | Periodo          | n° ospiti | n° pernottamenti |
|---|------------------|-----------|------------------|
|   | Mese di DICEMBRE |           |                  |
|   | Mese di GENNAIO  |           |                  |
|   | Mese di FEBBRAIO |           |                  |
|   | Mese di MARZO    |           |                  |
|   | Mese di APRILE   |           |                  |
|   | TOTALE           |           |                  |

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

- Bollettino di conto corrente postale n° (codice numerico dopo la sigla VCY)\_\_\_\_\_
- Bonifico Bancario: CRO n° \_\_\_\_\_
- Versamento diretto presso tesoreria: quietanza n° \_\_\_\_\_

NOTE \_\_\_\_\_

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

## INFORMAZIONI PER LA COMPILAZIONE E CONSEGNA DEL MODULO .

- La dichiarazione va compilata entro il 10 maggio, per il periodo 1° dicembre – 30 aprile, ed entro il 10 settembre, per il periodo 1°luglio-31 agosto.
- La dichiarazione può esser inviata al Settore Tributi con le seguenti modalità:

tramite fax al n. 0122.78598;

all'indirizzo di posta certificata (PEC) [comunepragelato@legalmail.it](mailto:comunepragelato@legalmail.it);

tramite servizio postale con raccomandata a/r al Comune di Pragelato – Settore Tributi – P.za Municipio, 10 – 10060 PRAGELATO (TO),

con consegna a mano negli orari di apertura al pubblico: lunedì e venerdì dalle 11 alle 12.30 – mercoledì dalle 14.30 alle 16 – al sabato apertura a sabati alterni con orario dalle 11 alle 12.30

### Modalità di versamento dell'imposta dai Gestori delle strutture ricettive al Comune

Il versamento dell'imposta deve essere effettuato con bonifico Banca Intesa Sanpaolo IBAN: IT17 B030 6931 0201 0000 0310 493 oppure con versamento sul conto postale n. 31105109 intestato a Comune di Pragelato Servizio Tesoreria oppure direttamente presso la Tesoreria Banca Intesa Sanpaolo Agenzia di Sestriere o Sportello di Pragelato.

Possono essere effettuati anche i versamenti diretti da parte delle Agenzie/Tour operator, ma è necessario sempre rilasciare la ricevuta e allegare copia del versamento alla presente dichiarazione.

### Come compilare la lettera "A" della tabella "Soggetti ad imposta" della dichiarazione

- 1) Il n° pernottamenti può non corrisponde al n° ospiti. Ad esempio un'ospite che soggiorna 2 notti va dichiarato come segue:

| Periodo     | n° ospiti soggetti ad imposta | n° pernottamenti soggetti ad imposta |
|-------------|-------------------------------|--------------------------------------|
| Mese di ... | 1                             | 2                                    |
| TOTALE      |                               |                                      |

- 2) La misura dell'imposta è stabilita come segue:

| Strutture ricettive alberghiere e residenze turistiche alberghiere   | Imposta per persona e per ogni pernottamento fino ad un massimo di dieci consecutivi |
|--|--|
| Quattro stelle e superiori   | € 3,00   |
| Strutture fino a Tre stelle  | € 1,50   |
| Strutture ricettive extralberghiere (agriturismo, bed and breakfast, casa appartamenti vacanze, affittacamere, case per ferie, rifugi, campeggi) | Imposta per persona e per ogni pernottamento fino ad un massimo di dieci consecutivi |
| Struttura ricettiva extralberghiera  | € 1,00   |

- 3) Nel caso degli ospiti con più di dieci pernottamenti la dichiarazione deve essere fatta nel seguente modo: indicare i primi dieci pernottamenti nel riquadro previsto per i "soggetti ad imposta" ed il totale dei pernottamenti nel riquadro relativo agli "ospiti con più di dieci pernottamenti".

Si riporta l'esempio di un ospite con 11 pernottamenti consecutivi:

| Periodo     | n° ospiti soggetti ad imposta | n° pernottamenti soggetti ad imposta |
|-------------|-------------------------------|--------------------------------------|
| Mese di ... | 1                             | 10                                   |
| TOTALE      |                               |                                      |

| Ospiti con più di dieci pernottamenti | Periodo       | n° ospiti | n° pernottamenti |
|---------------------------------------|---------------|-----------|------------------|
|                                       | Mese di ..... | 1         | 1                |
|                                       | TOTALE        |           |                  |