

**MODULO 2° PERIODO**

**AL COMUNE DI PRAGELATO  
– SETTORE TRIBUTI –**

Fax 0122/78598

posta certificata(PEC): [comunepragelato@legalmail.it](mailto:comunepragelato@legalmail.it)

**IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE 2° PERIODO SOLARE**

(Regolamento sull'imposta di soggiorno nel Comune di Pragelato approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n° 5 del 15.05.2012).

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 \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 PARTITA IVA 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEDE LEGALE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

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

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

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

**DICHIARA**

A) CHE NEL PERIODO **1° LUGLIO-31 AGOSTO ANNO \_\_\_\_\_** HA AVUTO PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA:

**SOGGETTI AD IMPOSTA** <sup>1)</sup>

Periodo	n° ospiti soggetti ad imposta	n° pernottamenti soggetti ad imposta
Mese di LUGLIO		
Mese di AGOSTO		
<b>TOTALE 2° PERIODO</b>	N:	N.
<b>EURO A NOTTE</b> <sup>2)</sup>		€

Ospiti con più di DIECI pernottamenti <sup>3)</sup> (art.4, comma 1 del Regolamento)	Periodo	n° ospiti	n° pernottamenti
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	TOTALE		

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

Minori entro il dodicesimo anno di età (art.3, comma 1, lett. a) del Regolamento)	Periodo	n° ospiti	n° pernottamenti
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	TOTALE		

Persone che prestano attività lavorativa presso strutture ricettive o aziende produttive locali (art.3, comma 1, lett. b) del Regolamento)	Periodo	n° ospiti	n° pernottamenti
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	TOTALE		

Appartenenti alle Forze dell'ordine statale e locale per esigenze di servizio (art.3, comma 1, lett. c) del Regolamento)	Periodo	n° ospiti	n° pernottamenti
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	TOTALE		

Soggetti disabili (art.3, comma 1, lett. d) del Regolamento)	Periodo	n° ospiti	n° pernottamenti
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	TOTALE		

Invalidi con percentuale di invalidità certificata pari o superiore al 50% (art.3, comma 1, lett. e) del Regolamento)	Periodo	n° ospiti	n° pernottamenti
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	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 LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	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:

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