



Comune di Posada

Ufficio Tributi

Via Garibaldi, 4 – 08020 - Posada (NU)
– tel. 0784 870524- 870514 fax 0784 854084
e-mail: finanze icitarsu@live.com

IMPOSTA DI SOGGIORNO DICHIARAZIONE DI OPZIONE IRREVOCABILE PER LA DETERMINAZIONE DELLE PRESENZE TASSABILI SULLA BASE DELL'APPLICAZIONE DEL CRITERIO FORFETTARIO PER L' ANNO 2019

Sotto la mia personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni, ai sensi degli articoli 46/47 del D.P.R. 445/2000 io sottoscritto/a

A - DATI ANAGRAFICI SOGGETTO DICHIARANTE			
Codice Fiscale:			
Cognome e Nome:			
Nato/a a		Prov.:	Data:
Residenti in via/piazza		Civ./interno	Località/CAP
Telefono:	Fax:	Cellulare:	
E-mail:			

Dichiaro di sottoscrivere la presente dichiarazione in qualità di privato/a non imprenditore/trice in relazione alla mia volontà irrevocabile di assicurarmi il beneficio della determinazione dell'Imposta di Soggiorno in misura forfettaria, come previsto dall'art. 4, comma 4, del Regolamento Comunale sull'Imposta di Soggiorno e dalla Deliberazione di Giunta Municipale n. 64 del 22.05.2018 di approvazione e integrazione delle Tariffe, ai fini della eventuale locazione estiva del sotto indicato immobile a destinazione abitativa del quale ho la disponibilità:

B - DATI DELL'IMMOBILE PER IL QUALE E' PRESENTATA LA DICHIARAZIONE							
Tipologia	VILLA	APPARTAMENTO	Ubicazione : Via/Piazza/Località				n°
Intestazione catastale		cod. fisc.					
Foglio	Particella	sub	Categoria	Rendita euro	Piano	Interno	
				:			
Titolo di disponibilità dell'immobile							
ANNOTAZIONI							

DICHIARO

- di versare nelle condizioni stabilite dal Regolamento Comunale per l'esercizio dell'opzione di cui alla presente dichiarazione, ed in particolare di non svolgere attività imprenditoriale di locazione di immobili o di gestione di strutture ricettive, e di avere la disponibilità di non più di tre immobili ad uso abitativo destinati alla locazione estiva;

- di optare irrevocabilmente per l'anno di imposta 2019 per la determinazione dell'Imposta di Soggiorno in misura forfettaria, come previsto dall'art. 4, comma 4, del Regolamento Comunale sull'Imposta di Soggiorno e dalla Deliberazione di Giunta Municipale n. 64 del 22.05.2018 di approvazione e integrazione delle Tariffe, ai fini della eventuale locazione estiva del sopra indicato immobile a destinazione abitativa del quale ho la disponibilità, sulla base di numero Cinquanta presenze di alta stagione forfettarie annue tassabili, con applicazione alle medesime della tariffa giornaliera di euro 1,00, per un totale di euro 50,00, somma che ho già provveduto a versare mediante bonifico bancario a favore del conto corrente di tesoreria del Comune di POSADA, IBAN IT 88 W 01015 86920 00000015001, con causale "Imposta di Soggiorno - pagamento forfettario" in data ____/06/2019, come copia della contabile che allego alla presente.

DICHIARO

Inoltre di essere informato e di accettare senza riserve che, anche nell'ipotesi di mancata effettiva locazione dell'immobile di cui sopra nell'anno 2019, non mi sarà dovuto alcun rimborso della predetta somma versata per l'esercizio dell'opzione. Parimenti, non saranno rimborsabili le eventuali somme trattenute da intermediari (Agenzie Immobiliari, Portali Telematici, etc.) intervenuti nella locazione e riversate al Comune di Posada a titolo di Imposta di Soggiorno.

DICHIARO

altresì di essere informato e di accettare senza riserve che, qualora il versamento della somma suddetta, ovvero l'invio della presente dichiarazione siano intervenuti dopo il termine del 30 Giugno dell'anno solare al quale sono riferiti, sarò automaticamente decaduto dal regime opzionale forfettario.

Data e luogo

Firma

Si allega copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità

Ricevuta di presentazione

La presente dichiarazione è stata presentata al Comune di Posada - Ufficio Tributi, in data ____/06/2019, alle ore _____, ed è stata registrata al N° _____, ovvero inviata a mezzo pec intestata al dichiarante in data ____/____/2019.

_____, _____
Comune di Posada - Ufficio Tributi

Allegati : 1) copia della contabile del bonifico; 2) copia documento di identità