



## Comune di Posada

Ufficio Tributi  
Via Garibaldi, 4 – 08020 - Posada (NU)  
– tel. 0784 870514 fax 0784 854084  
e-mail: 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 2022

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 2022 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 000000015001, con causale "Imposta di Soggiorno - pagamento forfattario" in data \_\_\_\_/06/2022, 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 2022, 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 forfattario.

---

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 \_\_\_\_/06/2022, alle ore \_\_\_\_\_, ed è stata registrata al N° \_\_\_\_\_, ovvero inviata a mezzo pec intestata al dichiarante in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/2022.

---

Comune di Posada - Ufficio Tributi

---

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