



Spett.le
COMUNE DI SAN VITO DI CADORE
Ufficio Tributi
Corso Italia, 43
32046 San Vito di Cadore (BL)
e-mail: tributi.sanvito@valboite.bl.it
PEC: sanvitocadore.bl@cert.ip-veneto.net

IMPOSTA DI SOGGIORNO – Comunicazione semestrale Mesi da luglio a dicembre

ai sensi dell'art. 6, comma 2, del Regolamento dell'imposta di soggiorno

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____
in Via/Corso/P.zza/ecc. _____ n. _____
CAP _____ Cod. Fisc. _____
Tel./Cell. _____
E-mail _____ PEC _____

(eventuale) in qualità di legale rappresentante della Società / titolare della ditta individuale

Ragione o denominazione sociale/Ditta individuale _____
Sede legale/Domicilio fiscale _____
Cod. Fisc. _____ Part. IVA _____

con riferimento alla seguente struttura ricettiva:

Denominazione _____
Via/Corso/P.zza/ecc. _____ n. _____
Tel./Cell. _____
E-mail _____ PEC _____
Tipologia _____ Classificazione _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt. 75-76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

- A) Mesi da LUGLIO a DICEMBRE anno: _____.
- B) Tariffa applicata per ogni ospite ed ogni pernottamento soggetti ad imposta: € _____.
- C) Totale imposta di soggiorno dovuta: € _____.
- D) Pagamento di € _____ effettuato in data _____ mediante il sistema PagoPA.

E) Informazioni relative al numero di ospiti e di pernottamenti soggetti ad imposta:

Mese	N. ospiti soggetti ad imposta	N. pernottamenti soggetti ad imposta
Luglio		
Agosto		
Settembre		
Ottobre		
Novembre		
Dicembre		
Totale		

F) Informazioni relative al numero di ospiti e di pernottamenti esenti dal pagamento dell'imposta, suddivisi per tipologia di esenzione (*** per la tipologia di esenzione corrispondente a ciascuna lettera, consultare il riepilogo sottostante la tabella**):

Mese	N. ospiti esenti	N. pernottamenti esenti
Luglio	a) n. _____ b) n. _____ c) n. _____ d) n. _____ e) n. _____ f) n. _____ g) n. _____ h) n. _____	a) n. _____ b) n. _____ c) n. _____ d) n. _____ e) n. _____ f) n. _____ g) n. _____ h) n. _____
Agosto	a) n. _____ b) n. _____ c) n. _____ d) n. _____ e) n. _____ f) n. _____ g) n. _____ h) n. _____	a) n. _____ b) n. _____ c) n. _____ d) n. _____ e) n. _____ f) n. _____ g) n. _____ h) n. _____
Settembre	a) n. _____ b) n. _____ c) n. _____ d) n. _____ e) n. _____ f) n. _____ g) n. _____ h) n. _____	a) n. _____ b) n. _____ c) n. _____ d) n. _____ e) n. _____ f) n. _____ g) n. _____ h) n. _____
Ottobre	a) n. _____ b) n. _____ c) n. _____ d) n. _____ e) n. _____ f) n. _____ g) n. _____ h) n. _____	a) n. _____ b) n. _____ c) n. _____ d) n. _____ e) n. _____ f) n. _____ g) n. _____ h) n. _____
Novembre	a) n. _____ b) n. _____ c) n. _____ d) n. _____ e) n. _____ f) n. _____ g) n. _____ h) n. _____	a) n. _____ b) n. _____ c) n. _____ d) n. _____ e) n. _____ f) n. _____ g) n. _____ h) n. _____

Dicembre	a) n. _____ b) n. _____	a) n. _____ b) n. _____
	c) n. _____ d) n. _____	c) n. _____ d) n. _____
	e) n. _____ f) n. _____	e) n. _____ f) n. _____
	g) n. _____ h) n. _____	g) n. _____ h) n. _____
Totale	a) n. _____ b) n. _____	a) n. _____ b) n. _____
	c) n. _____ d) n. _____	c) n. _____ d) n. _____
	e) n. _____ f) n. _____	e) n. _____ f) n. _____
	g) n. _____ h) n. _____	g) n. _____ h) n. _____

(*) Tipologie di esenzione ai sensi dell'art. 4, comma 1, del Regolamento dell'imposta di soggiorno:

- a) iscritti all'anagrafe dei residenti del Comune di San Vito di Cadore;
- b) minori entro il 12° anno di età;
- c) portatori di handicap non autosufficienti, con idonea certificazione medica, ed il loro accompagnatore;
- d) studenti fino al 26° anno di età che soggiornano a San Vito di Cadore per la partecipazione a corsi di studio, formazione e seminari;
- e) appartenenti alle Forze dell'Ordine, alla Protezione Civile ed al Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco che pernottano a San Vito di Cadore per esigenze di servizio;
- f) in caso di calamità tutti i volontari della Protezione Civile provinciale, regionale e nazionale e gli appartenenti alle associazioni di volontariato;
- g) soggetti coinvolti negli eventi di rilevanza nazionale od internazionale individuati dall'Amministrazione Comunale;
- h) lavoratori presso le strutture ricettive, gli esercizi commerciali e le attività artigianali ubicate a San Vito di Cadore.

Nota bene: in caso di esenzioni, allegare le relative autocertificazioni ai sensi dell'art. 4, comma 2, del Regolamento dell'imposta di soggiorno.

G) Si dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali sotto riportata.

ALLEGATI:

- copia della ricevuta del versamento effettuato;
- copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante (solo in fase di prima comunicazione);
- *(eventuale)* autocertificazione/i ai fini dell'esenzione dal pagamento dell'imposta di soggiorno.

Luogo e data _____

Firma _____

INFORMATIVA IN MATERIA DI PRIVACY

Tutti i dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal **Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, GDPR)**.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei sia informatici.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 del GDPR ed il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di San Vito di Cadore.

Il Responsabile della protezione dei dati può essere contattato rivolgendosi al Comune di San Vito di Cadore.

INFORMAZIONI SULLA COMPILAZIONE DELLA COMUNICAZIONE E SULLE MODALITÀ DI VERSAMENTO

Il gestore della struttura ricettiva è tenuto a presentare la comunicazione relativa al semestre da luglio a dicembre **entro il 31 gennaio dell'anno successivo a quello di riferimento**. La comunicazione deve essere **debitamente compilata**, nonché **completa degli allegati richiesti e dell'eventuale documentazione di corredo**.

L'obbligo di presentare la comunicazione sussiste anche se la struttura ricettiva non ha registrato alcuna presenza, trattandosi in caso contrario di omissione.

La comunicazione deve essere trasmessa esclusivamente all'Ufficio Tributi secondo una delle seguenti modalità:

- all'indirizzo **e-mail** dell'Ufficio Tributi: tributi.sanvito@valboite.bl.it;
- all'indirizzo **PEC** del Comune di San Vito di Cadore: sanvitocadore.bl@cert.ip-veneto.net;
- tramite servizio postale con **raccomandata A/R** all'indirizzo: Comune di San Vito di Cadore – Ufficio Tributi, Corso Italia n. 43, 32046 San Vito di Cadore (BL);
- consegnata **a mano**, preferibilmente su appuntamento, negli orari di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 11.00 alle ore 13.00.

Entro il 31 gennaio deve essere effettuato anche il versamento in favore del Comune di San Vito di Cadore dell'imposta di soggiorno riscossa nei mesi da luglio a dicembre del precedente anno. Il versamento deve essere eseguito mediante il sistema di pagamenti elettronici **PagoPA**, accedendo alla sezione "PagoPA – Pagamenti elettronici" del sito internet istituzionale del Comune di San Vito di Cadore **https://www.comune.sanvitodicadore.bl.it/myportal/C_1392K/home** e seguendo le istruzioni indicate. In particolare, si raccomanda di prestare attenzione alla selezione del periodo di competenza, corrispondente al secondo semestre.

Per le sanzioni applicabili nei casi di omessa, incompleta od infedele dichiarazione e di omesso, ritardato o parziale versamento dell'imposta di soggiorno da parte del gestore della struttura ricettiva si rimanda al vigente Regolamento dell'imposta di soggiorno.