



## CITTÀ DI TAGLIACOZZO

Area Finanziaria

Ufficio Tributi Comunali

### IMPOSTA DI SOGGIORNO

COMUNICAZIONE RELATIVA AL MESE DI \_\_\_\_\_ DELL'ANNO \_\_\_\_\_

(Regolamento sull'imposta di soggiorno nel Comune di Tagliacozzo, approvato con delibera del Consiglio Comunale n° 43 del 29/11/2024)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. fisso \_\_\_\_\_ mobile \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

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

In qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE/PARTITA IVA

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

sede legale \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

con riferimento alla STRUTTURA RICETTIVA denominata \_\_\_\_\_

(IDENTIFICATIVI CATASTALI : FOGLIO \_\_\_\_\_ PART. \_\_\_\_\_ SUB \_\_\_\_\_ -)

ubicata in Tagliacozzo Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA DI STRUTTURA \_\_\_\_\_ Cod. struttura \_\_\_\_\_ STELLE \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

A) i pernottamenti soggetti a imposta relativi al mese di \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_:

NUMERO OSPITI	NUMERO PERNOTTAMENTI SOGGETTI AD IMPOSTA GESTITI DIRETTAMENTE (NON TRAMITE Airbnb)	IMPORTO DOVUTO (*)

(\*) Il numero di pernottamenti si calcola su base individuale: ad esempio, se 3 persone pernottano 1 notte il numero di "pernottamenti soggetti a imposta" da indicare in tabella è 3.

MUMERO OSPITI	NUMERO PERNOTTAMENTI SOGGETTI AD IMPOSTA GESTITI TRAMITE AIRBNB	IMPORTO DOVUTO (**)

(\*\*) L'imposta è stata riscossa e riversata direttamente da Airbnb

**pernottamenti di ospiti esenti dall'imposta (se lo spazio è insufficiente predisporre separato allegato)**

N° OSPITI	N° PERNOTTAMENTI SOGGETTI AD ESENZIONE	CAUSALE ESENZIONE (VEDI TABELLA)

**TABELLA ESENZIONI (art. 5 del Regolamento)**

Lettera esenzione	DESCRIZIONE
a)	i minori fino a 14° anno compreso
b)	i malati soggetti a terapie presso strutture sanitarie site nel territorio del Comune di Tagliacozzo
c)	i genitori, o accompagnatori delegati, che assistono i minori di anni diciotto ricoverati presso strutture sanitarie site nel territorio del Comune di Tagliacozzo, per un massimo di due persone per paziente
d)	i portatori di handicap non autosufficienti, con idonea certificazione medica, e il loro accompagnatore
e)	gli autisti di pullman che prestano attività di assistenza a gruppi organizzati dalle agenzie di viaggi e turismo
f)	gli appartenenti alle forze di polizia stradale, provinciale e locale, nonché al Corpo nazionale dei vigili del fuoco che pernottano per esigenze di servizio
g)	i "volontari" che nel sociale offrono il proprio servizio in occasione di eventi e manifestazioni organizzate dal Comune di Tagliacozzo per emergenze ambientali
h)	i soggetti che alloggiano in strutture ricettive a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche per fronteggiare situazioni di emergenza conseguenti a eventi calamitosi o di natura straordinaria e per finalità di soccorso umanitario
i)	i soggetti che alloggiano in strutture ricettive in occasioni di eventi e manifestazioni organizzate dal Comune di Tagliacozzo per le quali sono chiamati a svolgere la propria prestazione artistica
j)	il personale dipendente della gestione della struttura ricettiva ove svolge l'attività lavorativa
l)	i soggiorni dei rifugi montani/bivacchi/stazzi
L'esenzione di cui ai punti b) e c) è subordinata alla presentazione ai gestori della struttura ricettiva di apposita certificazione della struttura sanitaria, attestante le generalità del malato o del degente ed il periodo di riferimento delle prestazioni sanitarie o del ricovero. L'accompagnatore dovrà altresì dichiarare, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445 del 2000 e successive modificazioni, che il soggiorno presso la struttura ricettiva è finalizzato all'assistenza sanitaria nei confronti del soggetto degente.	

**B) che ha effettuato il versamento di euro \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_**

NOTE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità.  
copia dell'attestazione di versamento

**Informativa ai sensi dell'art. 12 e Regolamento UE 679/2016:** I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss. Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito [www.comune.Tagliacozzo.it](http://www.comune.Tagliacozzo.it) accedendo alla sezione privacy. Il Titolare del trattamento è il Comune di Tagliacozzo.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_