



COMUNE DI LOIRI PORTO SAN PAOLO

Provincia di Sassari – Zona Omogenea di Olbia-Tempio

AREA ECONOMICO-FINANZIARIA SERVIZIO TRIBUTI

IMPOSTA DI SOGGIORNO

DICHIARAZIONE OBBLIGATORIA DESTINAZIONE IMMOBILI

Il/La sottoscritto/a, sotto la propria 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 e 47 del D.P.R. 445/2000,

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:			
P.E.C.:			

In qualità di proprietario delle seguenti unità immobiliari

ABITAZIONE PRINCIPALE DATI CATASTALI		IMMOBILE 1 DATI CATASTALI		IMMOBILE 2 DATI CATASTALI	
Foglio		Foglio		Foglio	
Particella		Particella		Particella	
Sub		Sub		Sub	
Categoria		Categoria		Categoria	
Via e n. civico		Via e n. civico		Via e n. civico	

IMMOBILE 3		IMMOBILE 4		IMMOBILE 5	
DATI CATASTALI		DATI CATASTALI		DATI CATASTALI	
Foglio		Foglio		Foglio	
Particella		Particella		Particella	
Sub		Sub		Sub	
Categoria		Categoria		Categoria	
Via e n. civico		Via e n. civico		Via e n. civico	

IMMOBILE 6		IMMOBILE 7		IMMOBILE 8	
DATI CATASTALI		DATI CATASTALI		DATI CATASTALI	
Foglio		Foglio		Foglio	
Particella		Particella		Particella	
Sub		Sub		Sub	
Categoria		Categoria		Categoria	
Via e n. civico		Via e n. civico		Via e n. civico	

DICHIARA

relativamente al periodo **tra il 1° maggio e il 31 ottobre**, la seguente modalità di utilizzo dei suddetti immobili

	MODALITA' DI UTILIZZO		
ABITAZIONE PRINCIPALE	Locazione turistica o breve <input type="checkbox"/>	Locazione superiore a 30 giorni <input type="checkbox"/>	Tenuto a disposizione <input type="checkbox"/>
IMMOBILE 1	Locazione turistica o breve <input type="checkbox"/>	Locazione superiore a 30 giorni <input type="checkbox"/>	Tenuto a disposizione <input type="checkbox"/>
IMMOBILE 2	Locazione turistica o breve <input type="checkbox"/>	Locazione superiore a 30 giorni <input type="checkbox"/>	Tenuto a disposizione <input type="checkbox"/>
IMMOBILE 3	Locazione turistica o breve <input type="checkbox"/>	Locazione superiore a 30 giorni <input type="checkbox"/>	Tenuto a disposizione <input type="checkbox"/>
IMMOBILE 4	Locazione turistica o breve <input type="checkbox"/>	Locazione superiore a 30 giorni <input type="checkbox"/>	Tenuto a disposizione <input type="checkbox"/>
IMMOBILE 5	Locazione turistica o breve <input type="checkbox"/>	Locazione superiore a 30 giorni <input type="checkbox"/>	Tenuto a disposizione <input type="checkbox"/>
IMMOBILE 6	Locazione turistica o breve <input type="checkbox"/>	Locazione superiore a 30 giorni <input type="checkbox"/>	Tenuto a disposizione <input type="checkbox"/>
IMMOBILE 7	Locazione turistica o breve <input type="checkbox"/>	Locazione superiore a 30 giorni <input type="checkbox"/>	Tenuto a disposizione <input type="checkbox"/>
IMMOBILE 8	Locazione turistica o breve <input type="checkbox"/>	Locazione superiore a 30 giorni <input type="checkbox"/>	Tenuto a disposizione <input type="checkbox"/>

di optare, ai sensi dell'art. 6 del Regolamento comunale sull'imposta di soggiorno, per la seguente modalità di versamento dell'imposta di soggiorno, sulla base delle tariffe stabilite dalla Giunta comunale (**barrare "Non dovuto" qualora nella tabella superiore si sia optato per "Locazione superiore a 30 giorni" o per "Tenuto a disposizione"**):

		MODALITA' DI PAGAMENTO	
ABITAZIONE PRINCIPALE	Non dovuto <input type="checkbox"/>	Forfettario annuo <input type="checkbox"/>	Mensile su tariffa giornaliera <input type="checkbox"/>
IMMOBILE 1	Non dovuto <input type="checkbox"/>	Forfettario annuo <input type="checkbox"/>	Mensile su tariffa giornaliera <input type="checkbox"/>
IMMOBILE 2	Non dovuto <input type="checkbox"/>	Forfettario annuo <input type="checkbox"/>	Mensile su tariffa giornaliera <input type="checkbox"/>
IMMOBILE 3	Non dovuto <input type="checkbox"/>	Forfettario annuo <input type="checkbox"/>	Mensile su tariffa giornaliera <input type="checkbox"/>
IMMOBILE 4	Non dovuto <input type="checkbox"/>	Forfettario annuo <input type="checkbox"/>	Mensile su tariffa giornaliera <input type="checkbox"/>
IMMOBILE 5	Non dovuto <input type="checkbox"/>	Forfettario annuo <input type="checkbox"/>	Mensile su tariffa giornaliera <input type="checkbox"/>
IMMOBILE 6	Non dovuto <input type="checkbox"/>	Forfettario annuo <input type="checkbox"/>	Mensile su tariffa giornaliera <input type="checkbox"/>
IMMOBILE 7	Non dovuto <input type="checkbox"/>	Forfettario annuo <input type="checkbox"/>	Mensile su tariffa giornaliera <input type="checkbox"/>
IMMOBILE 8	Non dovuto <input type="checkbox"/>	Forfettario annuo <input type="checkbox"/>	Mensile su tariffa giornaliera <input type="checkbox"/>

In caso di opzione per il pagamento forfettario, di impegnarsi ad effettuare, **per ciascun immobile** destinato alla ricezione turistica o alle locazioni brevi, entro il 30 giugno di ciascun anno di imposta, il versamento di € **150,00**:

- sul conto corrente di tesoreria n. 52126 – IBAN: IT74T0101584989000000052126;
- mediante sistema pagoPA, accedendo attraverso il sito ufficiale dell'ente al seguente link: www.comune.loiriportosanpaolo.ss.it, all'interno della sezione siti tematici, cliccando sull'icona "pagoPA" e successivamente su "Pagamento spontaneo", e scegliendo, tra i servizi, "Imposta di Soggiorno";

di essere informato/a e di accettare senza riserve che, anche nell'ipotesi di mancata effettiva locazione dell'immobile di cui sopra, non mi sarà dovuto alcun rimborso della predetta somma versata *una tantum*, nonché di eventuali somme trattenute da intermediari (Agenzie Immobiliari, Portali Telematici, etc.) intervenuti nella locazione e riversate al Comune di Loiri Porto San Paolo a titolo di Imposta di Soggiorno.

di essere a conoscenza che per gli immobili destinati a locazione turistica o breve, il mancato versamento dell'imposta di soggiorno e il mancato rispetto degli obblighi in capo ai titolari di strutture ricettive, espone il sottoscritto a responsabilità amministrativa, contabile e penale e all'applicazione delle relative sanzioni previste dalle norme vigenti.

di essere altresì a conoscenza che la veridicità delle presenti dichiarazioni obbligatorie potrà essere verificata dal personale preposto in qualunque momento, mediante ispezioni e/o controlli incrociati.

Data e luogo

Firma del dichiarante

Si allega copia di un valido documento di identità

MODALITÀ DI TRASMISSIONE DELLA DICHIARAZIONE DEBITAMENTE COMPILATA

- 1) Mediante consegna a mano presso l'Ufficio protocollo del Comune, nel rispetto dei seguenti orari di ricevimento: **Ufficio Protocollo di Loiri:** dal lunedì al venerdì dalle ore 09:00 alle ore 12:00 - il mercoledì dalle ore 15:30 alle ore 17:30
Ufficio Protocollo di Porto San Paolo: il martedì e il giovedì dalle ore 09:00 alle ore 12:00
- 2) Mediante raccomandata con ricevuta di ritorno (A/R), da spedire presso la sede comunale di Viale Dante 28 – 07020 LOIRI PORTO SAN PAOLO;
- 3) Mediante posta elettronica certificata intestata al dichiarante, da inviare al seguente indirizzo: protocollo.loiriportosanpaolo@legalmail.it

CONTATTI AI QUALI CHIEDERE INFORMAZIONI

Ufficio tributi comunale:

Tel. 0789/481107, esclusivamente dal martedì al venerdì, dalle 10:00 alle 12:00

E-mail:

Dott. Gianluca Cocco: g.cocco@comune.loiriportosanpaolo.ss.it

Dott.ssa Giovanna Maria Carta: gm.carta@comune.loiriportosanpaolo.ss.it

Dott.ssa Cristina Catte: c.catte@comune.loiriportosanpaolo.ss.it