

**AL COMUNE DI PARRANO  
- UFFICIO TRIBUTI -  
VIA XX SETTEMBRE, 1  
05010 PARRANO (TR)**

**IMPOSTA DI SOGGIORNO – ANNO 2023 DICHIARAZIONE**

(Regolamento sull'imposta di soggiorno nel Comune di Parrano approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 1 del 15.03.2019.  
Per consultare il Regolamento vigente: [www.comune.parrano.tr.it](http://www.comune.parrano.tr.it) )

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

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

SEDE LEGALE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA \_\_\_\_\_

CONTRADDISTINTA CATASTALMENTE AL FOGLIO \_\_\_\_\_ PARTICELLA \_\_\_\_\_ SUBALTERNO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CLASSIFICAZIONE ALBERGHIERA \_\_\_\_\_ TIPOLOGIA EXTRA-ALBERGHIERA \_\_\_\_\_

ALTRO (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

A) CHE NEL TRIMESTRE SOTTOINDICATO (\*)

1° GENNAIO – 31 MARZO

1° LUGLIO – 30 SETTEMBRE

1° APRILE – 30 GIUGNO

1° OTTOBRE – 31 DICEMBRE

(\*) **barrare la casella che interessa**

HANNO PERNOTTATO PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA:

**SOGGETTI A IMPOSTA**

Periodo	N°ospiti soggetti a imposta	N°pernottamenti assoggettati a imposta	
		Tariffa intera	Tariffa ridotta *
1) Mese di			
2) Mese di			
3) Mese di			
<b>TOTALE</b>			
	Euro a notte		
	<b>Totale</b>		
<b>Totale imposta da riversare EURO</b>			

## **SOGGETTI ESENTI DALL'IMPOSTA (art. 5 del Regolamento)**

Minori entro il 14°anno di età (art.5, comma 1, lett. a) del Regolamento)	Periodo	n°ospiti	n°pernottamenti
	1) Mese di		
	2) Mese di		
	3) Mese di		

Accompagnatori che assistono degente ricoverato e/o pazienti che effettuano cure ospedaliere in regime di day hospital e/o i soggetti che proseguono le cure presso le strutture sanitarie (art.5, comma 1, lett. b) del Regolamento)	Periodo	n°ospiti	n°pernottamenti
	1) Mese di		
	2) Mese di		
	3) Mese di		

Studenti iscritti nelle Università e Istituzioni di Alta formazione del territorio regionale (art.5, comma 1, lett. d) del Regolamento)	Periodo	n°ospiti	n°pernottamenti
	1) Mese di		
	2) Mese di		
	3) Mese di		

Autisti di pullman e accompagnatori turistici assistenti di gruppi organizzati (art.5, comma 1, lett. e) del Regolamento)	Periodo	n°ospiti	n°pernottamenti
	1) Mese di		
	2) Mese di		
	3) Mese di		

**B) CHE HA EFFETTUATO IL PAGAMENTO DI EURO \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_ MEDIANTE:**

- Bollettino postale: conto corrente postale n. **10491058**, intestato a Comune di Parrano – Servizio Tesoreria;
- Bonifico Bancario su c.c. di Tesoreria presso Cassa di Risparmio di Orvieto, CODICE IBAN **IT37S062207260000002100003**;
- Versamento diretto presso gli sportelli della Tesoreria - presso Cassa di Risparmio di Orvieto, via XX Settembre, 1 – PARRANO (TR) - (Indicare nella Causale "Imposta di soggiorno" e periodo di riferimento)

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante  
copia dell'attestazione di avvenuto versamento.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

### **Regolamento Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali. Informativa ai sensi del D.Lgs 101/2018**

In applicazione dell'art. 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono.

I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso Servizio Tributi e altre entrate anche con l'ausilio di mezzi elettronici e potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. A tal proposito, si ricorda che le dichiarazioni sostitutive rese nella presente istanza sono oggetto di controllo da parte dell'Amministrazione procedente ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Soggetto designato per il trattamento dei dati è il Responsabile del Servizio.

I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale, e Lei ha il diritto di accedere ai suoi dati personali e di ottenere la rettifica degli stessi nonché di rivolgersi all'autorità Garante per proporre reclamo.