

**DA COMPILARE ESCLUSIVAMENTE DA PARTE DELLE STRUTTURE RICETTIVE  
CHE NON UTILIZZINO IL SOFTWARE**AL COMUNE DI SAUZE D'OULX – SETTORE TRIBUTI –  
email: ufficio.tributi@comune.sauzedoulx.to.itIMPOSTA DI SOGGIORNO –  
DICHIARAZIONE **PERIODO ESTIVO – STRUTTURE ALBERGHIERE E EXTRALBERGHIERE**  
(Regolamento sull'imposta di soggiorno nel Comune di Sauze d'Oulx approvato con delibera del Consiglio  
Comunale n°12 del 29.03.2012 e s.m.i.)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ CEL \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

UBICATA IN \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

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

**DICHIARA****A) CHE DAL 1° LUGLIO 2020 AL 31 AGOSTO 2020 HA AVUTO PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA:**SOGGETTI AD IMPOSTA

Periodo	n° ospiti soggetti ad imposta (*)	n° pernottamenti soggetti ad imposta (*)
Mese di LUGLIO		
Mese di AGOSTO		
<b>TOTALE PERIODO</b>		

Ospiti con più di DIECI pernottamenti (**) (art.4, comma 1 del Regolamento)	Periodo	n° ospiti (*)	n° pernottamenti (*)
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	<b>TOTALE PERIODO</b>		

**SOGGETTI ESENTI DALL'IMPOSTA (art. 3 del Regolamento)**

Minori entro il sedicesimo anno di età (art.3, comma 1, lett. a) del Regolamento)	Periodo	n° ospiti (*)	n° pernottamenti (*)
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	<b>TOTALE PERIODO</b>		

PERSONE CHE PRESTANO ATTIVITA' LAVORATIVA NELLE STRUTTURE RICETTIVE (art.3, comma 1, lett. c) del Regolamento)	Periodo	n° ospiti (*)	n° pernottamenti (*)
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	<b>TOTALE PERIODO</b>		

Appartenenti alle Forze dell'ordine statale e locale per esigenze di servizio (art.3, comma 1, lett. d) del Regolamento)	Periodo	n° ospiti (*)	n° pernottamenti (*)
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	<b>TOTALE PERIODO</b>		

Portatori di handicap non autosufficienti (art.3, comma 1, lett. e) del Regolamento)	Periodo	n° ospiti (*)	n° pernottamenti (*)
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	<b>TOTALE PERIODO</b>		

Autisti di pullman e accompagnatori turistici per ogni gruppo di 50 persone (art.3, comma 1, lett. g) del Regolamento)	Periodo	n° ospiti (*)	n° pernottamenti (*)
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	<b>TOTALE PERIODO</b>		

**SOGGETTI CHE SI RIFIUTANO DI VERSARE L'IMPOSTA**

Ospiti della struttura ricettiva che si rifiutano di corrispondere l'imposta di soggiorno	Periodo	n° ospiti (*)	n° pernottamenti (*)
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	<b>TOTALE PERIODO</b>		

**B) CHE HA EFFETTUATO IL PAGAMENTO DI EURO \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_ MEDIANTE BONIFICO ALL'IBAN  
DEL COMUNE DI SAUZE D'OULX IT13E0306930690100000300024  
CRO n° \_\_\_\_\_**

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

ALLEGATI: 1) copia del documento di identità del dichiarante  
2) copia attestazione del versamento

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

## INFORMAZIONI PER LA COMPILAZIONE E CONSEGNA DEL MODULO

- La dichiarazione va compilata entro quindici giorni dalla fine di ciascun periodo (15 maggio – 15 settembre).
- La dichiarazione può esser inviata al Settore Tributi con le seguenti modalità:

-all'indirizzo di posta elettronica ufficio.tributi@comune.sauzedoux.to.it

-con consegna a mano negli orari di apertura al pubblico: DAL LUNEDI' AL VENERDI' ORE 09.00/12.30. LUNEDI' E VENERDI' ORE 14.00/15.30 (accesso previa prenotazione telefonica)

-tramite servizio postale con raccomandata a/r all'indirizzo Comune di Sauze d'Oulx, Ufficio Tributi, Via della Torre 11, 10050 Sauze d'Oulx.

### TARIFFE IN VIGORE (Art. 4 del regolamento)

Strutture ricettive alberghiere e residenze turistiche alberghiere	Imposta per persona e per ogni pernottamento fino ad un massimo di dieci consecutivi
Quattro stelle e superiori	€ 2,00
fino a Tre stelle	€ 1,50
Strutture ricettive extralberghiere (agriturismo, bed and breakfast, casa appartamenti vacanze, affittacamere, case per ferie, campeggi)	Imposta per persona e per ogni pernottamento fino ad un massimo di dieci consecutivi
	€ 1,00

### NOTE

- \* Il n° pernottamenti può non corrispondere al n° ospiti. Ad esempio un'ospite che soggiorna 2 notti va dichiarato come segue:

Periodo	n° ospiti soggetti ad imposta	n° pernottamenti soggetti ad imposta
Mese di ...	1	2
<b>TOTALE TRIMESTRE</b>		

- \*\* Nel caso degli ospiti con più di dieci pernottamenti la dichiarazione deve essere fatta nel seguente modo: indicare i primi dieci pernottamenti nel riquadro previsto per i “**soggetti ad imposta**” ed il totale dei pernottamenti nel riquadro relativo agli “**ospiti con più di dieci pernottamenti**”.

Si riporta l'esempio di un ospite con 11 pernottamenti consecutivi:

Periodo	n° ospiti soggetti ad imposta	n° pernottamenti soggetti ad imposta
Mese di ...	1	10
<b>TOTALE PERIODO</b>		

Ospiti con più di dieci pernottamenti	Periodo	n° ospiti	n° pernottamenti
	Mese di .....	1	1
	<b>TOTALE PERIODO</b>		