→ **MODULO DA UTILIZZARE DAL 01.05.2025**

MODULO IMPOSTA DI SOGGIORNO PERIODO DAL 1° DICEMBRE AL 30 NOVEMBRE DELL' ANNO _____

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.it

(Regolamento sull'imposta di soggiorno nel Comune di Sauze d'Oulx approvato con delibera C.C. n°39 del 13.12.2024 e s.m.i.)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____ PROV._____

IL ___/___/_____ RESIDENTE A _____ PROV. ____ VIA/PIAZZA _____

_____ N. _____ CAP _____ TEL _____CEL_____

E-MAIL _____PEC _____

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_____
- ☐ CODICE CIR _____

DICHIARA

A) CHE DAL 1° SETTEMBRE _____ AL 30 NOVEMBRE _____ DELL'ANNO _____HA AVUTO PRESSO LA STRUTTURA SOPRA INDICATA

SOGGETTI AD IMPOSTA

Periodo	n° ospiti soggetti ad imposta	n° pernottamenti soggetti ad imposta
Mese di SETTEMBRE		
Mese di OTTOBRE		
Mese di NOVEMBRE		
TOTALE PERIODO		

Ospiti con più di DODICI pernottamenti	Periodo	n° ospiti	n° pernottamenti

(art.5, comma 4 del Regolamento)	Mese di SETTEMBRE		
	Mese di OTTOBRE		
	Mese di NOVEMBRE		
	Mese di DICEMBRE		
	TOTALE PERIODO		

SOGGETTI ESENTI DALL'IMPOSTA (art. 4 del Regolamento)

	Periodo	n° ospiti	n° pernottamenti
Minori entro il dodicesimo anno di età (art.4, comma 1, lett. a) del Regolamento)	Mese di SETTEMBRE		
	Mese di OTTOBRE		
	Mese di NOVEMBRE		
	Mese di DICEMBRE		
	TOTALE PERIODO		

	Periodo	n° ospiti	n° pernottamenti
PERSONE CHE PRESTANO ATTIVITA' LAVORATIVA NELLE STRUTTURE RICETTIVE (art.4, comma 1, lett. B) del Regolamento)	Mese di SETTEMBRE		
	Mese di OTTOBRE		
	Mese di NOVEMBRE		
	Mese di DICEMBRE		
	TOTALE PERIODO		

	Periodo	n° ospiti (*)	n° pernottamenti (*)
Appartenenti alle Forze dell'ordine statale e locale per esigenze di servizio (art.4, comma 1, lett. c) del Regolamento	Mese di SETTEMBRE		
	Mese di OTTOBRE		
	Mese di NOVEMBRE		
	Mese di DICEMBRE		
	TOTALE PERIODO		

	Periodo	n° ospiti	n° pernottamenti
Soggetti disabili con percentuale almeno del 50% e un accompagnatore (art.4, comma 1, lett. d) del Regolamento)	Mese di SETTEMBRE		
	Mese di OTTOBRE		
	Mese di NOVEMBRE		
	Mese di DICEMBRE		
	TOTALE PERIODO		

	Periodo	n° ospiti	n° pernottamenti
Autisti di pullman e gli accompagnatori/guide turistiche o insegnati che prestano attività di assistenza a gruppi organizzati, minimo 15 persone con viaggio organizzato mediante pacchetto turistico predisposto da organizzatore professionale con unica prenotazione (art.4, comma 1, lett. e) del Regolamento)	Mese di SETTEMBRE		
	Mese di OTTOBRE		
	Mese di NOVEMBRE		
	Mese di DICEMBRE		
	TOTALE PERIODO		

	Periodo	n° ospiti	n° pernottamenti
Giornalisti che svolgano servizi di promozione turistica del territorio; (art.4, comma 1, lett. f) del Regolamento)	Mese di SETTEMBRE		
	Mese di OTTOBRE		
	Mese di NOVEMBRE		
	Mese di DICEMBRE		
	TOTALE PERIODO		

	Periodo	n° ospiti	n° pernottamenti
Volontari ospitati nelle strutture ricettive che offrono il proprio servizio in occasione di emergenze ambientali (art.4, comma 1, lett. g) del Regolamento)	Mese di SETTEMBRE		
	Mese di OTTOBRE		
	Mese di NOVEMBRE		
	TOTALE PERIODO		

	Periodo	n° ospiti	n° pernottamenti
Persone ospitate nelle strutture ricettive su disposizione dell'Autorità pubblica a causa di particolari situazioni di emergenza, conseguenti ad eventi calamitosi o di natura straordinaria e per finalità di soccorso umanitario (art.4, comma 1, lett. h) del Regolamento)	Mese di SETTEMBRE		
	Mese di OTTOBRE		
	Mese di NOVEMBRE		
	TOTALE PERIODO		

SOGGETTI CHE SI RIFIUTANO DI VERSARE L'IMPOSTA

	Periodo	n° ospiti	n° pernottamenti
Ospiti della struttura ricettiva che si rifiutano di corrispondere l'imposta di soggiorno	Mese di SETTEMBRE		
	Mese di OTTOBRE		
	Mese di NOVEMBRE		
	TOTALE PERIODO		

B) CHE HA EFFETTUATO IL PAGAMENTO DI EURO_____ IN DATA _____ MEDIANTE:

- Bonifico Bancario: CRO n°_____

IBAN INTESTATO AL COMUNE DI SAUZE D'OULX: **IT 98 P 02008 30080 000107166624**

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 può esser inviata al Settore Tributi con le seguenti modalità:

- all'indirizzo di posta elettronica ufficio.tributi@comune.sauzedoulx.to.it;
- all'indirizzo di posta elettronica certificata comune.sauzedoulx@legalmail.it;
- con consegna a mano negli orari di apertura al pubblico previo appuntamento telefonico (tel. 0122 850380 int.5): dal lunedì al venerdì ore 09.30/12.30. Nelle giornate di lunedì e venerdì anche al pomeriggio ore 14.00/15.30;
- tramite servizio postale con raccomandata a/r all'indirizzo Comune di Sauze d'Oulx, Ufficio Tributi, Via della Torre 11, 10050 Sauze d'Oulx.

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

Nel caso degli ospiti con più di dodici pernottamenti la dichiarazione deve essere fatta nel seguente modo: indicare i primi dodici pernottamenti nel riquadro previsto per i "soggetti ad imposta" ed il totale dei pernottamenti nel riquadro relativo agli "ospiti con più di dodici pernottamenti".
Si riporta l'esempio di un ospite con 13 pernottamenti consecutivi:

Periodo	n° ospiti soggetti ad imposta	n° pernottamenti soggetti ad imposta
Mese di …	1	12
TOTALE PERIODO		

	Periodo	n° ospiti	n° pernottamenti
Ospiti con più di dodici pernottamenti	Mese di …….	1	1
	TOTALE PERIODO		