



## DICHIARA

che nel mese di \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_ ha realizzato presso la propria struttura ricettiva:

✚ N° SOGGETTI CHE HANNO PERNOTTATO PRESSO LA STRUTTURA  
(FINO A 5 GIORNI CONSECUTIVI): \_\_\_\_\_

PERIODO DI PERMANENZA DI CIASCUN SOGGETTO \_\_\_\_\_ (come da allegato)

✚ PERNOTTAMENTI NON SOGGETTI AD IMPOSTA:

- minori di anni 12 n. \_\_\_\_\_
- autisti di pullman, guide turistiche, traduttori, accompagnatori turistici, tour operator, agenti di viaggio n. \_\_\_\_\_
- malati e accompagnatori (max 2 per ciascun malato) n. \_\_\_\_\_
- scolaresche e i loro accompagnatori, studenti fuori sede, studiosi, giornalisti e ricercatori n. \_\_\_\_\_
- giornalisti e agenti di viaggio che partecipano a Press Trip ed Educational Tour, coloro che soggiornano a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche n. \_\_\_\_\_

✚ IMPORTI VERSATI DA CIASCUN SOGGETTO ED ESTREMI  
VERSAMENTO: \_\_\_\_\_

✚ SOGGETTI CHE HANNO RIFIUTATO IL VERSAMENTO DELL'IMPOSTA E/O DI  
COMPILARE LA MODULISTICA:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

I dati sono trattati nel rispetto della vigente normativa in materia di privacy.

Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

Si allega fotocopia del documento d'identità.