



# COMUNE DI CAPRINO VERONESE

CITTA' D'ARTE  
PROVINCIA DI VERONA

AREA SERVIZI FINANZIARI

## IMPOSTA DI SOGGIORNO DICHIARAZIONE PRESENZE – 2° SEMESTRE ANNO 2019 Conto della gestione 2019

Denominazione \_\_\_\_\_  
Indirizzo (Via/Piazza/n°) \_\_\_\_\_  
Attività \_\_\_\_\_  
P.IVA / C.F. \_\_\_\_\_  
Legale rappresentante: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- 1 - che, ai sensi del vigente regolamento comunale per l'applicazione dell'imposta di soggiorno, nel periodo che intercorre fra il 1° luglio 2019 ed il 31 dicembre 2019, sono stati registrati i pernottamenti come da schede allegate.
- 2 - che gli importi mensili sono stati riversati come segue:

N° ordine	Periodo riscossione	Estremi della riscossione <i>importo</i>	Versamento in Comune		Note
			<i>data</i>	<i>importo</i>	
1	Luglio			Versamento entro il <b>16/10/2019</b>	
2	Agosto				
3	Settembre				
4	Ottobre			Versamento entro il <b>16/01/2020</b>	
5	Novembre				
6	Dicembre				
		Totale	Totale		

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *firma*

#### Allegati:

- tabelle presenze mensili
- copia del documento di identità del dichiarante

#### UFFICIO TRIBUTI

Indirizzo P.zza Roma 6 – 37013 Caprino Veronese  
Responsabile Rag. Stefano Orio  
telefono 045/6209916 – 6209914 - 6209931  
e-mail tributi@comune.caprinoveronese.vr.it

Cod.Fisc. e P.IVA 00414200238  
Istruttori addetti Mauro Eccheli – Paola Vesentini  
Fax 045/6230120  
web www.comune.caprinoveronese.vr.it

**IMPOSTA DI SOGGIORNO**  
**DICHIARAZIONE PRESENZE - ANNO 2019**  
**Conto della gestione**  
**LUGLIO**

NOME / TIMBRO  
 STRUTTURA RICETTIVA

TARIFFA € / PERNOTTAMENTO:

GIORNI	n° PRESENTI	n° ESENTI	n° PAGANTI	IMPORTO GIORNALIERO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
<b>IMPORTO MENSILE</b>				
Data _____		Firma _____		

**IMPOSTA DI SOGGIORNO**  
**DICHIARAZIONE PRESENZE - ANNO 2019**  
 Conto della gestione  
**AGOSTO**

NOME / TIMBRO  
 STRUTTURA RICETTIVA

TARIFFA € / PERNOTTAMENTO:

GIORNI	n° PRESENTI	n° ESENTI	n° PAGANTI	IMPORTO GIORNALIERO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
<b>IMPORTO MENSILE</b>				
Data _____		Firma _____		

**IMPOSTA DI SOGGIORNO**  
**DICHIARAZIONE PRESENZE - ANNO 2019**  
 Conto della gestione  
**SETTEMBRE**

NOME / TIMBRO  
 STRUTTURA RICETTIVA

TARIFFA € / PERNOTTAMENTO:

GIORNI	n° PRESENTI	n° ESENTI	n° PAGANTI	IMPORTO GIORNALIERO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

**IMPORTO MENSILE**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**IMPOSTA DI SOGGIORNO  
DICHIARAZIONE PRESENZE - ANNO 2019  
Conto della gestione  
OTTOBRE**

NOME / TIMBRO STRUTTURA RICETTIVA	
--------------------------------------	--

TARIFFA € / PERNOTTAMENTO:	
----------------------------	--

GIORNI	n° PRESENTI	n° ESENTI	n° PAGANTI	IMPORTO GIORNALIERO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

**IMPORTO MENSILE**

Data _____	Firma _____
------------	-------------

**IMPOSTA DI SOGGIORNO  
DICHIARAZIONE PRESENZE - ANNO 2019  
Conto della gestione  
NOVEMBRE**

NOME / TIMBRO STRUTTURA RICETTIVA	
--------------------------------------	--

TARIFFA € / PERNOTTAMENTO:	
----------------------------	--

GIORNI	n° PRESENTI	n° ESENTI	n° PAGANTI	IMPORTO GIORNALIERO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

	<b>IMPORTO MENSILE</b>
--	------------------------

Data _____	Firma _____
------------	-------------

**IMPOSTA DI SOGGIORNO  
DICHIARAZIONE PRESENZE - ANNO 2019  
Conto della gestione  
DICEMBRE**

NOME / TIMBRO STRUTTURA RICETTIVA	
--------------------------------------	--

TARIFFA € / PERNOTTAMENTO:	
----------------------------	--

GIORNI	n° PRESENTI	n° ESENTI	n° PAGANTI	IMPORTO GIORNALIERO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

**IMPORTO MENSILE**

Data _____	Firma _____
------------	-------------