



## COMUNE DI BUDONI

*Provincia di Sassari*

### AREA ECONOMICO-FINANZIARIA SERVIZIO TRIBUTI

### IMPOSTA DI SOGGIORNO

#### DICHIARAZIONE DESTINAZIONE IMMOBILI NON ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE SULLA BASE DELL'APPLICAZIONE DEL CRITERIO FORFETTARIO PER L'ANNO \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.  
76 D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

#### A - DATI ANAGRAFICI SOGGETTO DICHIARANTE

Codice Fiscale:

Cognome e Nome:

Nato/a a

Prov.:

Data:

Residenti in via/piazza

Civ./interno

Località/CAP

Telefono:

Fax:

Cellulare:

E-mail:

P.E.C.:

In qualità di proprietario delle seguenti unità abitative non adibite ad abitazione principale

**DICHIARA CHE**

relativamente al periodo tra il 01 Marzo ed il 30 Ottobre, la seguente modalità di utilizzo dei suddetti immobili:

| IMMOBILE 1      |  | IMMOBILE 2      |  |
|-----------------|--|-----------------|--|
| DATI CATASTALI  |  | DATI CATASTALI  |  |
| Foglio          |  | Foglio          |  |
| Particella      |  | Particella      |  |
| Sub             |  | Sub             |  |
| Categoria       |  | Categoria       |  |
| Via e n. civico |  | Via e n. civico |  |

- di impegnarsi ad effettuare, per ciascun immobile destinato alla ricezione turistica o alle locazioni brevi, entro il 30 giugno di ciascun anno di imposta, il versamento di € 200,00 con iban di tesoreria comunale rilasciato dall'ufficio tributi al momento della consegna del modulo debitamente compilato.

- 1 Di essere informato/a e di accettare senza riserve che, anche nell'ipotesi di mancata effettiva locazione dell'immobile di cui sopra, non mi sarà dovuto alcun rimborso della predetta somma versata *una tantum*, nonché di eventuali somme trattenute da intermediari (Agenzie Immobiliari, Portali Telematici, etc.) intervenuti nella locazione e riversate al Comune di Budoni a titolo di Imposta di Soggiorno.
- 1 Di essere a conoscenza che per gli immobili destinati a locazione turistica o breve, il mancato versamento dell'imposta di soggiorno e il mancato rispetto degli obblighi in capo ai titolari di strutture ricettive, espone il sottoscritto a responsabilità amministrativa, contabile e penale e all'applicazione delle relative sanzioni previste dalle norme vigenti.

- 1 Di essere altresì a conoscenza che la veridicità delle presenti dichiarazioni obbligatorie potrà essere verificata dal personale preposto in qualunque momento, mediante ispezioni e/o controlli incrociati.

Data e luogo

Firma del dichiarante

**Si allega copia di un valido documento di identità**

**MODALITA' DI TRASMISSIONE DELLA DICHIARAZIONE DEBITAMENTE COMPILATA**

- 1) Mediante consegna a mano presso l'Ufficio protocollo del Comune, nel rispetto dei seguenti orari di ricevimento:
- **LUNEDÌ** - DALLE ORE 10:00 ALLE ORE 12:00; DALLE ORE 15:30 ALLE 17:30
  - **MARTEDÌ** - DALLE ORE 10:00 ALLE ORE 13:00
  - **MERCOLEDÌ** - CHIUSO
  - **GIOVEDÌ** - DALLE ORE 08:00 ALLE ORE 13:00
  - **VENERDÌ** - DALLE ORE 08:00 ALLE ORE 12:00
  - **SABATO** - CHIUSO
- 2) Mediante posta elettronica certificata intestata al dichiarante, da inviare ai seguenti indirizzi:
- [impostadisoggiorno@comune.budoni.ot.it](mailto:impostadisoggiorno@comune.budoni.ot.it)
  - [cburp@pec.comune.budoni.ot.it](mailto:cburp@pec.comune.budoni.ot.it)