



# Comune di Trinità d'Agultu e Vignola

Provincia di SASSARI

Via Sassari – 27 – 07038 TRINITA' D'AGULTU

Tel 079.6109904-079.6109917

Email: area.tributi@comuneditrinita.it

## IMPOSTA DI SOGGIORNO DICHIARAZIONE DI OPZIONE IRREVOCABILE PER LA DETERMINAZIONE DELLE PRESENZE TASSABILI SULLA BASE DELL'APPLICAZIONE DEL CRITERIO FORFETTARIO PER L' ANNO 2019

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

<i>A - DATI ANAGRAFICI SOGGETTO DICHIARANTE</i>			
Codice Fiscale:			
Cognome e Nome:			
Nato/a a		Prov.:	Data:
Residenti in via/piazza		Civ./interno	Località/CAP
Telefono:	Fax:	Cellulare:	
E-mail:			

Dichiaro di sottoscrivere la presente dichiarazione in qualità di privato/a in relazione alla mia volontà irrevocabile di assicurarmi il beneficio della determinazione dell'Imposta di Soggiorno in misura forfettaria, come previsto dall'art.4, comma 4, del Regolamento Comunale sull'Imposta di Soggiorno e dalla deliberazione di Giunta Municipale di approvazione delle Tariffe relative all' anno di dichiarazione, ai fini della eventuale locazione estiva del sotto indicato immobile a destinazione abitativa del quale ho la disponibilità:

<i>B - DATI DELL'IMMOBILE PER IL QUALE E' PRESENTATA LA DICHIARAZIONE</i>			
Tipologia	ABITAZIONE	Ubicazione:	
Proprietario catastale		cod. fisc.	
_____		_____	
Foglio	Particella	sub	Categoria
ANNOTAZIONI			

## DICHIARO

- di versare nelle condizioni stabilite dal Regolamento Comunale per l'esercizio dell'opzione di cui alla presente dichiarazione, ed in particolare di non svolgere attività imprenditoriale di locazione di immobili o di gestione di strutture ricettive, e di avere la disponibilità di non più di **tre** immobili ad uso abitativo destinati alla locazione estiva;
- di optare irrevocabilmente per l'anno di imposta 2019 per la determinazione dell'Imposta di Soggiorno in misura forfettaria, come previsto dall'art. 4, comma 4, del Regolamento Comunale sull'Imposta di Soggiorno e dalla deliberazione della Giunta Municipale n. 132 del 11/12/2018 di approvazione delle tariffe, ai fini della eventuale locazione estiva del sopra indicato immobile a destinazione abitativa del quale ho la disponibilità,
- di aver eseguito il versamento di Euro 80,00 mediante bonifico bancario a favore del conto corrente di tesoreria del Comune di Trinità D'Agultu e Vignola , IBAN IT37G 01015 87620 000000012165, in data \_\_\_\_\_, come copia della contabile che allego alla presente.

## DICHIARO

Inoltre, di essere informato e di accettare senza riserve che, anche nell'ipotesi di mancata effettiva locazione dell'immobile di cui sopra nell'anno 2019, non mi sarà dovuto alcun rimborso della predetta somma versata per l'esercizio dell'opzione. Parimenti, non saranno rimborsabili le eventuali somme trattenute da intermediari (Agenzie Immobiliari, Portali Telematici, etc.) intervenuti nella locazione e riversate al Comune di Trinità D'Agultu e Vignola a titolo di Imposta di Soggiorno.

## DICHIARO

altresi di essere informato e di accettare senza riserve che, qualora il versamento della somma suddetta, ovvero l'invio della presente dichiarazione siano intervenuti dopo il termine del 30 Giugno dell'anno solare al quale sono riferiti, sarò automaticamente decaduto dal regime opzionale forfettario.

Data e luogo

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-

Allegati :

- 1) copia della contabile del bonifico;
- 2) copia documento di identità