



COMUNE DI TAVERNOLA BERGAMASCA

Via Roma, 44 – Tel. 035.931004

protocollo@comune.tavernola-bergamasca.bg.it
comune.tavernola-bergamasca@pec.regione.lombardia.it

Spett.le

Comune di Tavernola B.sca

Via Roma, 44 24060 Tavernola B.sca

protocollo@comune.tavernola-bergamasca.bg.it

comune.tavernola-bergamasca@pec.regione.lombardia.it

IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE PRESENZE

Primo trimestre – dal 01/01/2026 al 31/03/2026 – da presentare entro il 10/04/2026

(Regolamento sull'imposta di soggiorno approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n.26 del 29/10/2025 e determinazione tariffe 2026 approvate con deliberazione di Giunta Comunale n. XX del 03/11/2025)

Il sottoscritto _____ c.f. _____

Telefono _____ e-mail _____

in qualità di legale rappresentante della società _____

c.f./part.Iva _____ sede legale _____

con riferimento alla **struttura ricettiva** _____

ubicata in Via _____

classificazione come:

- Struttura alberghiera _____ stelle;
- Struttura extra-alberghiera, tipologia: _____;

Consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

- che nel periodo **01/01/26 – 31/03/26** ha avuto presso la propria struttura ricettiva:

| N° ospiti soggetti ad imposta | N° pernottamenti soggetti ad imposta (massimo 10 pernottamenti consecutivi) | Totale imposta dovuta euro |
|-------------------------------|---|----------------------------|
| Gennaio | | |
| Febbraio | | |
| Marzo | | |



COMUNE DI TAVERNOLA BERGAMASCA

Via Roma, 44 – Tel. 035.931004

protocollo@comune.tavernola-bergamasca.bg.it
comune.tavernola-bergamasca@pec.regione.lombardia.it

- che i contratti stagionali sono stati n. _____ dei quali si allega copia;
- che gli ospiti residenti nel Comune di Tavernola B.sca, quindi non soggetti ad imposta, sono stati n° _____ con pernottamenti n° _____;
- che gli ospiti che hanno pernottato per un periodo maggiore di 10 notti consecutive sono stati n° _____ con un totale di pernottamenti oltre il decimo giorno n° _____;
- che i minori di 13 anni sono stati n° _____ con pernottamenti n° _____ .

ALLEGA

- copia del documento di identità del dichiarante;
- copia della quietanza di pagamento PagoPa del relativo periodo;
- giustificativi di esenzione relativi ai pernottamenti dichiarati come esenti dall'imposta.

Data _____

Firma _____