**Modello “ A/1”**

AL C O M U N E D I P E T R O S I N O

**P.zza Della Repubblica sn**

**91020 PETROSINO**

**OGGETTO: COMUNICAZIONE DATI SCADENZA ENTRO IL 15/07/2024.**

**IMPOSTA DI SOGGIORNO.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_ nella qualità di titolare o legale rappresentante, della ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita Iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in Petrosino nella via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comunica che nel corso dei mesi, di Aprile - Maggio e Giugno nella propria struttura hanno pernottato:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mese | Totale persone soggette al pagamento dell’imposta | | | Totale per pernottamenti strutture all’aria aperta | Totale persone esenti | Imposta da versare | Imposta versata quietanza n. del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Aprile 2024 |  | | |  |  |  |  |
| Maggio 2024 |  | | |  |  |  |  |
| Giugno  2024 |  | | |  |  |  |  |
|  | |  |

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* solo per le strutture che NON sono obbligate a trasmettere i dati all’autorità di PS e alla Provincia Regionale di Trapani

NB La presente comunicazione dovrà essere corredata da:

* Copia quietanza di versamento;