COMUNE DI ARZACHENA
Via Firenze 2 – 07021 Arzachena

Ge. Se. Co. Arzachena Srl
Gestione Servizi Comunali

Viale Costa Smeralda n°56
07021 Arzachena (SS)
Tel.0789/81066 fax 0789/845352
e-mail: impostadisoggiorno@gesecoarzachena.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

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

Dichiaro di aderire in modo irrevocabile per l'anno 2019, in qualità di privato/a non imprenditore/trice all'opzione 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 Comunale N° 242 del 31/10/2018 di approvazione delle Tariffe, ai fini della eventuale locazione estiva degli immobili a destinazione abitativa del quale ho la disponibilità:

B - DATI DEGLI IMMOBILI PER I QUALI E' PRESENTATA LA DICHIARAZIONE				
Progr.	Ubicazione : Via/Piazza/Località_____ n° _____ Piano _____ Interno_____			
Intestazione catastale			cod. fisc.	
Foglio	Mappale	sub		
Titolo di disponibilità dell'immobile (Proprietario/Detentore)				
ANNOTAZIONI				
Progr.	Ubicazione: Via/Piazza/Località_____ n° _____ Piano _____ Interno_____			
Intestazione catastale			cod. fisc.	
Foglio	Mappale	sub		
Titolo di disponibilità dell'immobile (Proprietario/Detentore)				
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;

- 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 di Giunta Comunale N° 242 del 31/10/2018 di approvazione delle Tariffe, ai fini della eventuale locazione estiva del/dei sopra indicato/i immobile/i a destinazione abitativa del quale ho la disponibilità, per un totale di euro 225,00 ovvero di euro 750,00 per ogni immobile a seconda della categoria catastale di appartenenza, per un totale complessivo € _____, somma che ho già provveduto a versare mediante bonifico bancario su c/c postale a favore del Comune di Arzachena, IBAN: IT87H 07601 17200 000049368806, 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/i 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 Arzachena a titolo di Imposta di Soggiorno.

DICHIARO

altresì 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 _____

Si allega copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità

Allegati: copia della contabile del bonifico;
copia documento di identità

(SPAZIO RISERVATO ALLA Ge.Se.Co. ARZACHENA SURL)

Ricevuta di presentazione

La presente dichiarazione è stata ricevuta dalla Ge.se.co, affidataria del servizio di gestione dell'Imposta di Soggiorno del Comune di Arzachena, in data _____, tramite (raccomandata postale, mail semplice, fax) _____

Per la GE.SE.CO SURL

_____

RICEVUTA DI PRESENTAZIONE PER IL CONTRIBUENTE

Si attesta la presentazione della dichiarazione di opzione per la scelta del criterio forfettario per l'imposta di soggiorno per l'anno 2019 del contribuente Sig._____, codice fiscale_____

Data di ricevimento_____ Firma della Ge.se.co Surl