



**DICHIARAZIONE IMPOSTA DI SOGGIORNO
COMUNE DI ERACLEA (VE)**

STRUTTURA RICETTIVA _____ P. IVA/C.F. _____

MESE DI _____ ANNO _____

GIORNI di pernotto	N. PERSONE	PERNOTTI TASSABILI (gg pernotto x n. persone)	TARIFFA	TASSA DOVUTA
TOTALE			Euro	

DA VERSARE

SOGGETTI ESENTI:

1) ISCRITTI ALL'ANAGRAFE COMUNE DI ERACLEA N.
2) MINORI FINO A 5 ANNI 364 GG N.
3) VOLONTARI NEL SOCIALE CHE OFFRONO LA LORO ATTIVITÀ IN OCCASIONE DI EVENTI E MANIFESTAZIONI ORGANIZZATE DA AMMINISTRAZIONE COMUNALE, PROV.LE E REG.LE O EMERGENZE AMBIENTALI/UMANITARIE N.
4) FORZE POLIZIA, STATALI, LOCALI, CORPO NAZIALE DEI VIGILI DEL FUOCO CHE SOGGIORNANO PER SERVIZIO N.
5) AUTISTI PULLMAN, ACCOMPAGNATORI TURISTICI CHE PRESTANO ATTIVITÀ DI ASSISTENZA AI GRUPPI ORGANIZZATI DA AGENZIE DI VIAGGIO E TURISMO N.
6) INVALIDI CIVILI AL 100% E/O CON INDENNITÀ DI ACCOMPAGNAMENTO E LORO ACCOMPAGNATORE N.
7) DIPENDENTI DIRETTI ED INDIRETTI DELLA STRUTTURA, TITOLARI E PROPRIO NUCLEO FAMILIARE, GESTORI N.

NOTE _____

Pagamento effettuato il _____ mediante PagoPa/Bonifico bancario di cui si allega copia

DATA _____ FIRMA _____