



COMUNE DI SILVI
(Provincia di Teramo)

IMPOSTA DI SOGGIORNO

DICHIARAZIONE MENSILE

MESE _____ ANNO _____

*Art. 9 comma 1 lett. d) del Regolamento per l'applicazione dell'imposta di soggiorno
approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 24 del 28/03/2023*

Il/La sottoscritto/a

cognome: _____

nome: _____

nato/a a _____

il _____

residente a _____ Prov. _____ Cap _____

in via _____

codice fiscale _____

recapito tel. _____

email/pec _____

nella propria qualità di

titolare/proprietario/legale rappresentante

altro * (specificare: _____)

_____)

** qualora il dichiarante effettui la presente comunicazione quale delegato per conto e nell'interesse di terzi, allegare copia f/r del proprio documento di identità nonché di quello del delegante, e apposita delega rilasciata e sottoscritta dal delegante*

della struttura ricettiva / immobile a fini turistico-ricettivi denominata/o _____

ai sensi dell'art. 9 co. 1 lett. d) del vigente regolamento comunale per l'applicazione dell'imposta di soggiorno, approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 24 del 28/03/2023;

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

che per il periodo dal _____ al _____

ho ospitato presso la mia struttura ricettiva:

