



**SOGGETTI ESENTI DALL'IMPOSTA (art. 4 del Regolamento)**

Residenti del Comune di San Vito (art.4, comma 1, lett. a) del Regolamento)	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di GIUGNO		
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	Mese di SETTEMBRE		
	Mese di DICEMBRE		
	Mese di GENNAIO		
	Mese di FEBBRAIO		
	Mese di MARZO		
	Mese di APRILE		
	TOTALE TRIMESTRE		

Minori entro il dodicesimo anno di età (art.4, comma 1, lett. b) del Regolamento)	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di GIUGNO		
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	Mese di SETTEMBRE		
	Mese di DICEMBRE		
	Mese di GENNAIO		
	Mese di FEBBRAIO		
	Mese di MARZO		
	Mese di APRILE		
TOTALE			

Portatori di handicap non autosufficienti (art.4, comma 1, lett. c) del Regolamento)	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di GIUGNO		
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	Mese di SETTEMBRE		
	Mese di DICEMBRE		
	Mese di GENNAIO		
	Mese di FEBBRAIO		
	Mese di MARZO		
	Mese di APRILE		
TOTALE			

Accompagnatore di portatore di handicap non autosufficiente (art.4, comma 1, lett. c) del Regolamento)	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di GIUGNO		
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	Mese di SETTEMBRE		
	Mese di DICEMBRE		
	Mese di GENNAIO		
	Mese di FEBBRAIO		
	Mese di MARZO		
	Mese di APRILE		
TOTALE			

Autisti di pullman e accompagnatori turistici per ogni gruppo di 25 persone (art.4, comma 1, lett. d) del Regolamento)	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di GIUGNO		
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	Mese di SETTEMBRE		
	Mese di DICEMBRE		
	Mese di GENNAIO		
	Mese di FEBBRAIO		
	Mese di MARZO		
	Mese di APRILE		
	TOTALE		

Appartenenti alle forze di Polizia statale e locale ed al Corpo dei Vigili del Fuoco per esigenze di servizio (art.4, comma 1, lett. e) del Regolamento)	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di GIUGNO		
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	Mese di SETTEMBRE		
	Mese di DICEMBRE		
	Mese di GENNAIO		
	Mese di FEBBRAIO		
	Mese di MARZO		
	Mese di APRILE		
	TOTALE		

**SOGGETTI CHE SI RIFIUTANO DI VERSARE L'IMPOSTA**

Ospiti della struttura ricettiva che si rifiutano di corrispondere l'imposta di soggiorno	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di GIUGNO		
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	Mese di SETTEMBRE		
	Mese di DICEMBRE		
	Mese di GENNAIO		
	Mese di FEBBRAIO		
	Mese di MARZO		
	Mese di APRILE		
	TOTALE		

**B) CHE HA EFFETTUATO IL PAGAMENTO DI EURO \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_ MEDIANTE:**

- Bollettino di conto corrente postale n° \_\_\_\_ 11710324 \_\_\_\_\_
- Bonifico Bancario: IBAN \_\_\_\_ IT55K0622512186100000046314 \_\_\_\_\_
- Versamento diretto presso tesoreria: \_\_\_\_\_  
Cassa di Risparmio del Veneto – San Vito di Cadore.

NOTE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

INFORMAZIONI PER LA COMPILAZIONE E CONSEGNA DEL MODULO "B" .

- La dichiarazione va compilata due volte all'anno, entro il **30 maggio** per il periodo dicembre-aprile, ed entro il **30 ottobre** per il periodo giugno-settembre.

- La dichiarazione può essere inviata al Settore Tributi con le seguenti modalità:

al n. di fax 0436/890144;

all'indirizzo di posta elettronica (PEC) [sanvitocadore.bl@cert.ip-veneto.net](mailto:sanvitocadore.bl@cert.ip-veneto.net)

all'indirizzo di posta elettronica (Uff.Tributi) [tributi.sanvito@valboite.bl.it](mailto:tributi.sanvito@valboite.bl.it)

tramite servizio postale con raccomandata a/r all'indirizzo Settore Tributi,  
Corso Italia n.43 – 32046 San Vito di Cadore (BL);

con consegna a mano negli orari di apertura al pubblico: DAL LUNEDI' AL  
VENERDI' ORE 11.00/13.00.