

**AL COMUNE DI PORTO CESAREO
UFFICIO TRIBUTI**

Oggetto: dichiarazione ai fini dell'Imposta di Soggiorno anno 2018.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ residente a _____
in via /piazza _____
codice fiscale _____ Tel. _____
mail: _____

in qualità di:

- proprietario;
- Comodatario/Conduttore;
- Altro: _____

Tel. _____ mail: _____

D I C H I A R A

l'inizio dell'attività di locazione breve ai fini dell'art. 4 del D.L. 50/2017 a partire dalla data del _____ nei seguenti immobili siti nel Comune di Porto Cesareo:

via _____ n _____

Identificato al Fg _____ N. _____ SUB _____ CAT _____

via _____ n _____

Identificato al Fg _____ N. _____ SUB _____ CAT _____

D I C H I A R A

- di aver preso atto del regolamento relativo all'imposta di soggiorno così come modificato con delibera di C.C. n. 85/2017;

- di riscuotere i canoni/corrispettivi relativi alle locazioni brevi con la seguente modalità:

direttamente

tramite agenzia immobiliare denominata

C.F./P.I.

Indirizzo

tramite portale telematico denominato.....

C.F./P.I.....

Indirizzo

Porto Cesareo, ___ / ___ / ___

Il dichiarante

(allegare copia carta identità dichiarante)
