

**COMUNE DI VODO DI CADORE**  
**Ufficio tributi**

AL COMUNE DI VODO DI CADORE – UFFICIO TRIBUTI – Via Nazionale nr. 19 – 32040 Vodo di Cadore (BL)  
 Fax 0435-489446 --- posta certificata (PEC): [vodocadore.bl@cert.ip-net](mailto:vodocadore.bl@cert.ip-net)

**IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE ART. 8 COMMI 2 E 3 DEL  
 REGOLAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO**

*(Regolamento sull'imposta di soggiorno nel Comune di Vodo di Cadore, approvato con delibera del Consiglio Comunale nr. 16/2019 del 19 marzo 2019 – variato con deliberazione di Consiglio Comunale nr. 10/2023 del 14.03.2023)*

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ NR. \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PARTITA IVA																			
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEDE LEGALE IN \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ NR. \_\_\_\_\_

CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA

\_\_\_\_\_ UBICATA IN VODO CADORE IN VIA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CON LA SEGUENTE CLASSIFICAZIONE / TIPOLOGIA \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**A) CHE NEI MESI DA:**

- ☐ MAGGIO AD AGOSTO DELL'ANNO (\*\*) \_\_\_\_\_ HA AVUTO PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA:
- ☐ SETTEMBRE A DICEMBRE DELL'ANNO \_\_\_\_\_ HA AVUTO PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA:
- ☐ GENNAIO AD APRILE DELL'ANNO \_\_\_\_\_ HA AVUTO PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA:

**(\*\*\*) Per l'anno 2023 l'applicazione dell'Imposta di Soggiorno decorre dal mese di giugno 2023.**

**SOGGETTI AD IMPOSTA**

Periodo	n° ospiti soggetti ad imposta **	n° pernottamenti soggetti ad imposta **
Mese di GENNAIO		
Mese di FEBBRAIO		
Mese di MARZO		
Mese di APRILE		
Mese di MAGGIO		
Mese di GIUGNO		
Mese di LUGLIO		

Mese di AGOSTO		
Mese di SETTEMBRE		
Mese di OTTOBRE		
Mese di NOVEMBRE		
Mese di DICEMBRE		
<b>TOTALE</b>		
Euro 1,00 (uno) a notte		
Totale imposta dovuta Euro		

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

<b>Residenti del Comune di Vodo</b> <small>(art. 4, comma 1, lett. a) del Regolamento)</small>	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di GENNAIO		
	Mese di FEBBRAIO		
	Mese di MARZO		
	Mese di APRILE		
	Mese di MAGGIO		
	Mese di GIUGNO		
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	Mese di SETTEMBRE		
	Mese di OTTOBRE		
	Mese di NOVEMBRE		
	Mese di DICEMBRE		
	<b>TOTALE QUADRIMESTRE</b>		

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

<b>Portatori di handicap non autosufficienti ed il loro accompagnatore</b> <small>(art. 4, comma 1, lett. c) del Regolamento)</small>	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di GENNAIO		
	Mese di FEBBRAIO		
	Mese di MARZO		
	Mese di APRILE		
	Mese di MAGGIO		
	Mese di GIUGNO		
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		

	Mese di SETTEMBRE		
	Mese di OTTOBRE		
	Mese di NOVEMBRE		
	Mese di DICEMBRE		
	TOTALE QUADRIMESTRE		

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

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

<b>Studente fino al ventiseiesimo anno di età che soggiorna a Vodo per corsi di formazione/studio</b> <small>(art. .4, comma 1, lett. f) del Regolamento)</small>	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di GENNAIO		
	Mese di FEBBRAIO		
	Mese di MARZO		
	Mese di APRILE		
	Mese di MAGGIO		
	Mese di GIUGNO		
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	Mese di SETTEMBRE		
	Mese di OTTOBRE		
	Mese di NOVEMBRE		
	Mese di DICEMBRE		

	TOTALE QUADRIMESTRE		
--	---------------------	--	--

<b>Volontario della protezione Civile provinciale, regionale e nazionale, che pernottano per esigenze di servizio in caso di calamità naturale</b> <small>(art.4, comma 1, lett. g) del Regolamento)</small>	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di GENNAIO		
	Mese di FEBBRAIO		
	Mese di MARZO		
	Mese di APRILE		
	Mese di MAGGIO		
	Mese di GIUGNO		
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	Mese di SETTEMBRE		
	Mese di OTTOBRE		
	Mese di NOVEMBRE		
	Mese di DICEMBRE		
	TOTALE QUADRIMESTRE		

<b>Lavoratori dipendenti che soggiornano nel Comune di Vodo di Cadore per motivi di lavoro</b> <small>(art.4, comma 1, lett. h) del Regolamento)</small>	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di GENNAIO		
	Mese di FEBBRAIO		
	Mese di MARZO		
	Mese di APRILE		
	Mese di MAGGIO		
	Mese di GIUGNO		
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	Mese di SETTEMBRE		
	Mese di OTTOBRE		
	Mese di NOVEMBRE		
	Mese di DICEMBRE		
	TOTALE QUADRIMESTRE		

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

<b>Ospiti della struttura ricettiva che si rifiutano di corrispondere l'imposta di soggiorno</b>	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di GENNAIO		
	Mese di FEBBRAIO		
	Mese di MARZO		
	Mese di APRILE		
	Mese di MAGGIO		
	Mese di GIUGNO		
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	Mese di SETTEMBRE		
	Mese di OTTOBRE		
	Mese di NOVEMBRE		
	Mese di DICEMBRE		
	TOTALE QUADRIMESTRE		

B) CHE HA EFFETTUATO IL PAGAMENTO, COME DA COPIA ALLEGATA DI EURO \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_

MEDIANTE:

- Piattaforma PAGO PA

NOTE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ALLEGATI: **copia del documento di identità del dichiarante e fotocopia dell'avvenuto pagamento.**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

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

- La dichiarazione va compilata tre volte all'anno, entro il **31 maggio** di ogni anno per i pernottamenti nei mesi da gennaio ad aprile, entro il **30 settembre** di ogni anno per i pernottamenti nei mesi da maggio ad agosto, entro il **31 gennaio dell'anno successivo** per i pernottamenti nei mesi da settembre a dicembre dell'anno precedente.
- La dichiarazione può esser inviata all'Ufficio Tributi con le seguenti modalità:

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

all'indirizzo di posta elettronica dell'Ufficio Tributi:  
[segreteria@comune.vodocadore.bl.it](mailto:segreteria@comune.vodocadore.bl.it)

con consegna a mano negli orari di apertura al pubblico: DAL LUNEDI' AL VENERDI' DALLE ORE 11.00 ALLE ORE 13.00 e nei pomeriggi di LUNEDI' – MARTEDI' E GIOVEDI' DALLE ORE 17.00 ALLE ORE 18.00