



COMUNE DI SAN MAURO PASCOLI
Provincia di Forlì-Cesena

**IMPOSTA DI SOGGIORNO
COMUNICAZIONE ANNO 2026**

Oggetto: Dichiarazione ai sensi dell'art. 6 del Regolamento Comunale per l'Istituzione e l'Applicazione dell'Imposta di soggiorno nel comune di San Mauro Pascoli, approvato con Delibera del Consiglio Comunale n. 21 del 6/3/2013 e successive modifiche ed integrazioni

Denominazione Struttura:

Indirizzo:

Tipologia struttura

Classificazione

IL SOTTOSCRITTO

Cognome e Nome		
Nato a	il	Codice Fiscale
Comune di Residenza	Prov.	Indirizzo
Telefono	E-Mail	

IN QUALITA' DI

- IMPRESA INDIVIDUALE
 LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA'

con sede legale in

indirizzo

cod.fiscale _____ p.i. _____



COMUNE DI SAN MAURO PASCOLI

Provincia di Forlì-Cesena

COMUNICA

	Ospiti	N. Notti
Soggetti ad imposta Giugno 2026	0	0
Totali	0	0

Soggetti Esenti:

Minori sino al compimento di 18 anni	0	0
Dipendenti delle strutture in servizio	0	0
Studenti per ragioni di studio o formazioni	0	0
Soggetti in eventi calamitosi o di emergenza	0	0
Soggetti invalidi	0	0
Accompagnatori di soggetti invalidi	0	0

	Ospiti	N. Notti
Soggetti ad imposta Luglio 2026	0	0
Totali	0	0

Soggetti Esenti:

Minori sino al compimento di 18 anni	0	0
Dipendenti delle strutture in servizio	0	0
Studenti per ragioni di studio o formazioni	0	0
Soggetti in eventi calamitosi o di emergenza	0	0
Soggetti invalidi	0	0
Accompagnatori di soggetti invalidi	0	0

	Ospiti	N. Notti
Soggetti ad imposta Agosto 2026	0	0
Totali	0	0

Soggetti Esenti:

Minori sino al compimento di 18 anni	0	0
Dipendenti delle strutture in servizio	0	0
Studenti per ragioni di studio o formazioni	0	0
Soggetti in eventi calamitosi o di emergenza	0	0
Soggetti invalidi	0	0
Accompagnatori di soggetti invalidi	0	0



COMUNE DI SAN MAURO PASCOLI
Provincia di Forlì-Cesena

DICHIARA INOLTRE

Di aver versato al Comune la somma di Euro _____ in data _____

Relativa al **MESE DI GIUGNO**

Tramite:

F24

Avviso PagoPA

Nessun pagamento

Di essersi avvalso, nel mese successivo, della facoltà di compensare l'importo di Euro
..... versati in eccesso in dataper la seguente motivazione:
.....

Di aver versato al Comune la somma di Euro _____ in data _____

Relativa al **MESE DI LUGLIO**

Tramite:

F24

Avviso PagoPA

Nessun pagamento

Di essersi avvalso, nel mese successivo, della facoltà di compensare l'importo di Euro
..... versati in eccesso in dataper la seguente motivazione:
.....

Di aver versato al Comune la somma di Euro _____ in data _____

Relativa al **MESE DI AGOSTO**

Tramite:

F24

AvvisoPagoPA

Nessun pagamento

Di essersi avvalso, nel mese successivo, della facoltà di compensare l'importo di Euro
..... versati in eccesso in dataper la seguente motivazione:
.....

Data _____

Firma _____