



COMUNE DI SANTA TERESA GALLURA
Piazza Villamarina – 07028 Santa Teresa Gallura



Concessionario della Riscossione
SILENE MULTISERVIZI SURL
S.P. per il Porto n. 1 – 07028 Santa Teresa Gallura
tel.0789/741042
email: ids@silenemultiservizi.it

IMPOSTA DI SOGGIORNO
COMUNICAZIONE DI OPZIONE DICHIARAZIONE SEMPLIFICATA ANNO 2026
IMMOBILI DI CATEGORIA CATASTALE DIVERSA DA A/7 - A/8

Sotto la mia personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni, ai sensi degli articoli 46/47 del D.P.R. 445/2000 io sottoscritto/a

A - DATI ANAGRAFICI SOGGETTO DICHIARANTE			
Codice Fiscale:			
Cognome e Nome:			
Nato/a a		Prov.:	Data:
Residente in via/piazza		Civ./interno	Località/CAP
Telefono:	Fax:	Cellulare:	
E-mail:			

Dichiaro di sottoscrivere la presente dichiarazione in qualità di privato/a non imprenditore/trice in relazione alla mia volontà irrevocabile di assicurarmi il beneficio della determinazione dell'Imposta di Soggiorno in misura semplificata, come previsto dall'art.4, comma 4, del Regolamento Comunale sull'Imposta di Soggiorno Delibera del Consiglio Comunale n. 25 del 25/05/2026 ai fini della eventuale locazione estiva degli immobili a destinazione abitativa del quale ho la disponibilità:

B - DATI DEGLI IMMOBILI PER I QUALI E' PRESENTATA LA DICHIARAZIONE			
Progr.	Ubicazione: Via/Piazza/Località _____ n° _____		
	Piano _____ Interno _____		
Intestazione catastale		cod. fisc.	
Foglio	Mappale	sub	CATEGORIA CATASTALE
Titolo di disponibilità dell'immobile (Proprietario/Detentore)			
ANNOTAZIONI			
Progr.	Ubicazione: Via/Piazza/Località _____ n° _____		
	Piano _____ Interno _____		
Intestazione catastale		cod. fisc.	
Foglio	Mappale	sub	CATEGORIA CATASTALE
Titolo di disponibilità dell'immobile (Proprietario/Detentore)			
ANNOTAZIONI			

DICHIARO

- di non possedere in Italia più di n. 2 immobili abitativi da me destinati alla locazione turistica.
- di versare nelle condizioni stabilite dal Regolamento Comunale per l'esercizio dell'opzione di cui alla presente comunicazione, ed in particolare di non svolgere attività imprenditoriale di locazione di immobili o di gestione di strutture ricettive;
- di optare irrevocabilmente per l'anno di imposta 2026 per la determinazione dell'Imposta di Soggiorno in maniera semplificata, come previsto dall'art.4, comma 4, del Regolamento Comunale sull'Imposta di Soggiorno e della Deliberazione del Consiglio Comunale n. 25 del 25/05/2026 ai fini della eventuale locazione estiva del/dei sopra indicato/i immobile/i a destinazione abitativa del quale ho la disponibilità, per un totale di euro 200,00 per ogni immobile, ovvero complessive € _____, somma che ho già provveduto a versare mediante F24 , in data _____, come copia della contabile che allego alla presente. Il presente pagamento va considerato a titolo di acconto e verrà conguagliato con la presentazione di una dichiarazione riepilogativa annuale sul gestionale del Comune di Santa Teresa Gallura relativo all'imposta di Soggiorno entro il 01/11/2026 e un pagamento dell'importo integrativo eventualmente dovuto entro il 30/11/2026, da determinarsi sulla base della tariffa giornaliera di € 2.50 a persona per il numero effettivo delle presenze.

DICHIARO

Inoltre di essere informato e di accettare senza riserve che, anche nell'ipotesi di mancata effettiva locazione dell'immobile/i di cui sopra, nell'anno 2026, non mi sarà dovuto alcun rimborso della predetta somma versata per l'esercizio dell'opzione semplificata, anche in caso di minore imposta complessivamente dovuta rispetto all'importo versato a titolo di acconto. Parimenti, non saranno rimborsabili le eventuali somme trattenute da intermediari (Agenzie Immobiliari, Portali Telematici, etc.) intervenuti nella locazione e riversate al Comune di Santa Teresa Gallura a titolo di Imposta di Soggiorno.

DICHIARO

altresì di essere informato e di accettare senza riserve che, qualora il versamento della somma suddetta, ovvero l'invio della presente dichiarazione siano intervenuti dopo il termine del 30 Giugno dell'anno solare al quale sono riferiti, sarò automaticamente decaduto dal regime opzionale semplificato.

Data e luogo

Firma

Trattamento dei dati personali

Il Comune di Santa Teresa di Gallura con sede legale in Santa Teresa Gallura, P.zza Villamarina, 1, CAP 07028(SS), PEC: protocollo@pec.comunestg.it , in qualità di titolare del trattamento fornisce informazioni agli interessati con riguardo al trattamento dei dati personali conferiti nell'ambito della presente procedura. Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n.2016/679, i dati personali conferiti (nome, cognome, data di nascita, residenza, email, nr.telefono, firma autografa, etc.) saranno trattati per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico esclusivamente per le finalità della presente procedura, come meglio precisato nelle relative basi giuridiche (Normativa di settore applicabile, Deliberazione del Consiglio comunale, Convenzione tra le parti).

Silene Multiservizi Surl, società designata e selezionata altresì per le garanzie prestate in materia di protezione dei dati personali, agisce quale responsabile al trattamento di dati personali ex art. 28 GDPR. La società, attraverso il proprio personale adeguatamente autorizzato ed istruito, tratta i dati per conto del Comune/Titolare del trattamento in rapporto convenzionale con il medesimo Ente.

L'informativa completa è disponibile anche sul sito dell'Ente Comune.

Si allega copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità

Allegati: copia del modello F24 quietanzato;

copia documento di identità

(SPAZIO RISERVATO ALLA SILENE MULTISERVIZI SURL)

Ricevuta di presentazione comunicazione opzione semplificata

La presente comunicazione è stata ricevuta dal concessionario della riscossione dell'Imposta di Soggiorno del Comune di Santa Teresa Gallura, Società Silene Multiservizi Surl., in data _____, tramite (raccomandata postale, mail semplice, fax) _____

Per il Concessionario della Riscossione

RICEVUTA DI PRESENTAZIONE PER IL CONTRIBUENTE

Si attesta la presentazione della comunicazione di opzione per la scelta del criterio semplificato per l'imposta di soggiorno per l'anno 2026 del contribuente Sig. _____, codice fiscale _____

Data di ricevimento _____

Firma del concessionario