

## IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE ANNUALE

(Regolamento sull'imposta di soggiorno approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n. del 31.03.2017)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
 IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_  
 E-MAIL \_\_\_\_\_ N. AUTORIZZAZIONE/PROT. SCIA \_\_\_\_\_

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

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

CODICE FISCALE																			
PARTITA IVA																			

SEDE LEGALE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA \_\_\_\_\_

UBICATA IN \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CLASSIFICAZIONE ALBERGHIERA \_\_\_\_\_ TIPOLOGIA EXTRA-ALBERGHIERA \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- CHE NELL' ANNO \_\_\_\_\_ HA AVUTO PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA:

#### SOGGETTI AD IMPOSTA

n° ospiti soggetti ad imposta a tariffa intera	n° totale pernottamenti soggetti ad imposta a tariffa intera	euro a notte tariffa intera	Imposta dovuta (A)
n° ospiti soggetti ad imposta a tariffa intera che versano l'imposta nell'anno successivo a quello di riferimento della dichiarazione per soggiorni a cavallo di due anni	n° totale pernottamenti soggetti ad imposta a tariffa intera da versare nell'anno successivo a quello di riferimento della dichiarazione per soggiorni a cavallo di due anni	euro a notte tariffa intera	Imposta dovuta (B)***
n° ospiti soggetti ad imposta a tariffa intera che hanno versato l'imposta nell'anno di riferimento della dichiarazione per soggiorni a cavallo di due anni	n° totale pernottamenti soggetti ad imposta a tariffa intera versati nell'anno di riferimento della dichiarazione per soggiorni a cavallo di due anni	euro a notte tariffa intera	Imposta dovuta (C)***
Totale imposta di soggiorno da versare (A-B+-C)			

\*\*\*SOGGIORNI A CAVALLO L'importo al punto B devono essere riportato al punto C dell'anno successivo

SOGGETTI ESENTI DALL'IMPOSTA (art. 5 del Regolamento)

DESCRIZIONE ESENZIONE	NUM OSPITI	NUM PERNOTTAMENTI
Minori entro il decimo anno di età		
Pernottamenti successivi al settimo giorno		
Pernottamenti presso ostelli della gioventù		
Accompagnatore di degente ricoverato presso struttura sanitaria, in ragione di un accompagnatore per paziente		
Autisti di pullman e accompagnatori		
Diversamente abili in possesso di idonea documentazione		

SOGGETTI CHE SI RIFIUTANO DI VERSARE L'IMPOSTA

Ospiti della struttura ricettiva che si rifiutano di corrispondere l'imposta di soggiorno	n° ospiti	n° pernottamenti

- CHE HA EFFETTUATO I SEGUENTI PAGAMENTI:

DI € ..... IN DATA ..... MEDIANTE:

- bollettino di conto corrente postale n. (codice numerico dopo la sigla VCY) .....
- bonifico bancario: n. CRO .....

DI € ..... IN DATA ..... MEDIANTE:

- bollettino di conto corrente postale n. (codice numerico dopo la sigla VCY) .....
- bonifico bancario: n. CRO .....

DI € ..... IN DATA ..... MEDIANTE:

- bollettino di conto corrente postale n. (codice numerico dopo la sigla VCY) .....
- bonifico bancario: n. CRO .....

DI € ..... IN DATA ..... MEDIANTE:

- bollettino di conto corrente postale n. (codice numerico dopo la sigla VCY) .....
- bonifico bancario: n. CRO .....

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

