

IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE MENSILE

(Regolamento per l'applicazione dell'imposta di soggiorno nella città di Pescasseroli approvato con Delibera del Consiglio Comunale N.18 del 30 Luglio 2013)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____ PROV. _____

IL ___/___/___ RESIDENTE A _____ PROV. ___ VIA/PIAZZA _____

_____ N. _____ CAP _____ TEL _____ FAX _____

E-MAIL _____ N. AUTORIZZAZIONE _____

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

A) CHE NEL MESE _____ ANNO _____ HA AVUTO PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA:

SOGGETTI AD IMPOSTA

	n° ospiti	n° pernottamenti	n° pernottamenti soggetti ad imposta
TOTALE MENSILE			
Euro a notte			
Totale imposta dovuta Euro			

SOGGETTI ESENTI DALL'IMPOSTA (Art. 6 del Regolamento)

Minori entro il quattordicesimo anno di età	n° ospiti	n° pernottamenti	n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta

Accompagnatore di malato che deve effettuare terapie o accompagnatore di degente ricoverato presso struttura sanitaria, in ragione di due accompagnatori per paziente	n° ospiti	n° pernottamenti	n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta

Scolaresche	n° ospiti	n° pernottamenti	n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta

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	n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta

NOTE

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni ed è consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000.

DATA _____

FIRMA _____

INFORMAZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Il gestore della struttura ricettiva effettua il versamento al Comune di Pescasseroli delle somme riscosse a titolo di imposta di soggiorno, entro il giorno quindici del mese successivo con le seguenti modalità:

- Bollettino postale
C.C.P. N.11853678 Comune di Pescasseroli
- Bonifico bancario
IBAN IT 94 Q 08327 40670 000000008031 – BCC DI ROMA AG. 37 PESCASSEROLI
- Versamento diretto presso il Tesoriere Comunale
BCC DI ROMA AG. 37 PESCASSEROLI
- Tramite procedure telematiche sul Sito internet www.comune.pescasseroli.aq.it

Le somme da versare inferiori a € 50,00 potranno essere sommate al versamento successivo.