

IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE MESE DI _____

(Regolamento sull'imposta di soggiorno di Zambrone approvato con delibera del Consiglio Comunale n° 43 del 12/09/2017)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____ PROV. _____ IL
____/____/____ RESIDENTE A _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____
_____ N. _____ CAP _____ TEL. _____ CELL. _____ FAX
_____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE _____

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DEL _____

CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____

SEDE LEGALE IN _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____

CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA _____

UBICATA IN _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____

CLASSIFICAZIONE ALBERGHIERA _____ TIPOLOGIA EXTRA - ALBERGHIERA _____

ALTRO _____;

DICHIARA

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

SOGGETTI AD IMPOSTA:

Periodo	n° ospiti soggetti ad imposta **	n° pernottamenti soggetti ad imposta **
Riporto Mese precedente *		
Mese di _____		
Detrazioni pernottamenti riscossi il mese successivo *		
TOTALE MESE DI _____		
Euro a notte		
Totale imposta dovuta Euro		

Ospiti con più di quindici pernottamenti ***	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di _____		

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

Minori entro il sedicesimo anno di età	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di _____		
Malati che devono effettuare terapie presso strutture sanitarie	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di _____		
Accompagnatore di malati che devono effettuare terapie presso strutture sanitarie	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di _____		
Genitori che assistono minori ricoverati presso strutture sanitarie	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di _____		
Accompagnatori delegati (max 1 pers.) che assistono minori ricoverati presso strutture sanitarie	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di _____		
Soggetti che alloggiano in strutture ricettive a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche, per fronteggiare situazioni di emergenza conseguenti ad eventi calamitosi	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di _____		
Volontari che prestano servizio in occasione di calamità	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di _____		
Appartenenti alle Forze di Polizia statale e locale, al Corpo dei Vigili del Fuoco, all'arma dei Carabinieri ed ad ogni altro corpo di Polizia per esigenze di servizio	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di _____		
Soggetti che soggiornano a spese dell'Amministrazione comunale	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di _____		
Autisti di pullman e Guide turistiche	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di _____		
Accompagnatori turistici che prestano assistenza a gruppi organizzati composti da almeno 25 persone (1 ogni 25)	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di _____		

SOGGETTI CHE SI RIFIUTANO DI VERSARE L'IMPOSTA

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

B) CHE HA EFFETTUATO IL PAGAMENTO DI EURO _____ IN DATA _____ MEDIANTE:

- Bollettino di conto corrente postale n° (codice numerico dopo la sigla VCY) _____
- Bonifico Bancario: CRO n° _____

NOTE _____

ALLEGATI: Copia del documento di identità del dichiarante e copia versamento

DATA _____

FIRMA _____

Come compilare la lettera "A" della tabella "Soggetti ad imposta" della dichiarazione

* Nella tabella riepilogativa compare la voce "Riporto mese precedente", "Detrazione pernottamenti riscossi il mese successivo": Si riferisce agli ospiti della struttura ricettiva che hanno iniziato il loro periodo di permanenza nel mese precedente che è terminato il mese successivo.

Esempio: inizio pernottamento a Zambrone dal 29 giugno termine pernottamento 2 luglio.

Dovranno essere dichiarati 2 giorni nel mese di giugno e 2 giorni nel mese di luglio. L'imposta sarà pagata dall'ospite alla fine del soggiorno, ossia nel mese di luglio ed il relativo versamento, da parte del gestore della struttura, verrà effettuato entro il 5 agosto.

Nella dichiarazione del mese di giugno i 2 giorni di pernottamento del mese di giugno verranno riportati nella colonna "detrazioni pernottamenti riscossi il mese successivo" n. ospiti soggetti ad imposta 1, n. pernottamenti soggetti ad imposta 2. Nella dichiarazione del mese di luglio i 2 giorni di pernottamento del mese di luglio verranno riportati nella colonna "riporto mese precedente" n. ospiti soggetti ad imposta 1, n. pernottamenti soggetti ad imposta 2.

** Il n° pernottamenti può non corrispondere al n° ospiti. Ad esempio un'ospite che soggiorna 2 notti va dichiarato come segue:

Periodo	n° ospiti soggetti ad imposta	n° pernottamenti soggetti ad imposta
Mese di _____	1	2

Strutture ricettive alberghiere	Imposta per persona e per ogni pernottamento
€ 1,00 strutture classificate a 1 e a 2 stelle	
€ 1,50 strutture classificate a 3 stelle	
€ 2,00 strutture classificate a 4 stelle	
€ 2,50 strutture classificate a 5 stelle	

Strutture ricettive extra-alberghiere	Imposta per persona e per ogni pernottamento
B&B, case e appartamenti vacanze, case per ferie, fittacamere e agriturismo, ostelli.	€ 1,00
Campeggi, aree attrezzate per la sosta temporanea e per le locazioni brevi, camper service e qualunque altra struttura ricettiva all'aria aperta	€ 0,50

*** Nel caso degli ospiti con più di quindici pernottamenti la dichiarazione deve essere fatta nel seguente modo: indicare i primi quindici pernottamenti nel riquadro previsto per i "soggetti ad imposta" ed il totale dei pernottamenti nel riquadro relativo agli "ospiti con più di quindici pernottamenti".

Si riporta l'esempio di un ospite con 18 pernottamenti consecutivi:

Periodo	n° ospiti soggetti ad imposta	n° pernottamenti soggetti ad imposta
Mese di ...	1	15

Ospiti con più di quindici pernottamenti	Periodo	n° ospiti	n° pernottamenti
	Mese di	1	18