



IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE

(Regolamento sull'imposta di soggiorno nel Comune di Castelnuovo Berardenga deliberazione del. C.C. n°31 del 27.03.2012 e successive modifiche con deliberazione C. C. n. 23 del 5.03.2013 n. 19 del 29.03.2019 e n. 103 del 30.12.2019)

Il sottoscritto.....
 nato aProv.....il...../...../.....
 residente aProv.Via.....
 n°.....cap.....Telefono.....Fax.....
 e.mailcodice fiscale.....in qualità di
 legale rappresentante della società.....
 codice fiscale/partita Ivasede legale.....con
 riferimento alla struttura ricettiva.....ubicata
 in..... tipologia:.....

DICHIARA

- che nel quadrimestre..... anno.....ha avuto presso la propria struttura ricettiva

Ospiti totali	Notti di permanenza	Ospiti soggetti ad imposta	Pernottamenti soggetti ad imposta	Ospiti che si sono rifiutati di pagare l'imposta	N. pernottamenti non pagati a seguito di rifiuto

Informazioni sui pernottamenti esenti imposta

TIPOLOGIA DI ESENZIONE	N. OSPITI	N° NOTTI
gli iscritti all'anagrafe dei residenti del Comune di Castelnuovo Berardenga		
i minori fino al compimento del quattordicesimo anno di età		
malati (anche ricoverati in day hospital) o soggetti (uno per ogni degente) che assistono i degenti ricoverati presso strutture sanitarie del territorio regionale;		
ospiti a seguito di provvedimento di Autorità pubblica per fronteggiare situazioni di emergenza		
una guida e un autista di pullman per ogni gruppo di 20 persone		
portatori di handicap non autosufficienti compreso un accompagnatore		

i dipendenti delle strutture ricettive (alberghiere ed extralberghiere)		
ospiti per motivi di lavoro a seguito di apposita convenzione stipulata con i rispettivi datori di lavoro		
studenti iscritti a scuole secondarie di secondo grado ed Università che soggiornano per ragioni di studio o per periodi di formazione professionale		
che gli ospiti che hanno pernottato per un periodo maggiore di 7 notti consecutive		

COMUNICA

che l'imposta riscossa nel quadrimestre anno ammonta ad €

e che provvederò ad effettuare il pagamento della predetta somma entro la prossima scadenza utile.

Ospiti che hanno provveduto al pagamento dell'imposta	Pernottamenti	Tariffa €	Totale riscosso

Allegati:

- 1) copia del documento di identità del dichiarante;
- 2) n._____comunicazioni dei nominativi che si sono rifiutati di assolvere al pagamento dell'imposta;
- 3) n._____attestazioni di esenzione.

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03 consento il trattamento e la diffusione dei dati personali con i mezzi e le modalità in uso presso il Comune, per le finalità proprie e conseguenti al procedimento o al servizio richiesto.

data

firma.