



Comune di Mondolfo

UFFICIO TRIBUTI

Via Garibaldi 1, 61037 Mondolfo (PU) Tel. 0721/939213-214 Fax 0721/959455 Internet: www.comune.mondolfo.pu.it
E-mail: tributi@comune.mondolfo.pu.it – Posta Elettronica Certificata PEC: protocollo.comune.mondolfo@emarche.it

Orario di apertura al pubblico: lunedì – mercoledì – venerdì dalle ore 09.00 alle ore 13.00 – giovedì dalle ore 15.15 alle ore 18.15

IMPOSTA DI SOGGIORNO

D.Lgs 23/2011 art. 4
- RIVERSAMENTO TRIMESTRALE -
(DICHIARAZIONE DEL GESTORE STRUTTURA RICETTIVA)

Il sottoscritto,

DATI GESTORE (SE PERSONA FISICA)		CODICE FISCALE																									
COGNOME												NOME															
NATO A												IL															
RESIDENTE A												IN VIA												N.	/	SCALA/INT	/

DATI GESTORE (SE SOCIETA' OD ALTRO)		CF															PI														
DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE																															
DOMICILIO FISCALE																															
DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE		CODICE FISCALE																													
COGNOME												NOME																			
RESIDENTE A												IN VIA												N.	/	SCALA/INT	/				

quale gestore della seguente struttura ricettiva:

DENOMINAZIONE STRUTTURA															COD. REGIONALE	
--------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------------------	--

D I C H I A R A

ANNO IMPOSTA	
---------------------	--

- 2^ TRIMESTRE (Aprile - Maggio - Giugno) - da riversare entro il 16 Luglio
- 3^ TRIMESTRE (Luglio - Agosto - Settembre) - da riversare entro il 16 Ottobre

IMPORTO RIVERSATO	€	
--------------------------	---	--

DATA VERSAMENTO	
------------------------	--

ESTREMI DEL VERSAMENTO														
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Indicare tipologia ed estremi del versamento: es.: bonifico da Banca xxxxxxxxx CRO n. xxxxxxxx)

ANNOTAZIONI														
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DETTAGLIO DEI DATI TRIMESTRALI (NECESSARI ANCHE ALLA SUCCESSIVA COMPILAZIONE DEL MODELLO 21)

OSPITI SOGGETTI AD IMPOSTA	MESE (1)	N. OSPITI SOGGETTI AD IMPOSTA (2)	N. NOTTI SOGGETTE AD IMPOSTA (3)	TARIFFA €/NOTTE	TOTALE IMPOSTA DOVUTA (4)	OMESSO PAGAMENTO OSPITI (5) *

(1): dettagliare ogni singolo mese del trimestre;

(2): indicare il n. totale degli ospiti che sono soggetti all'imposta (non esenti);

(3): indicare il n. totale delle notti imponibili (Es. x 2 ospiti che pernottano 4 notti vanno indicate 8 notti);

(4): è la somma dovuta calcolata moltiplicando il n. delle notti (3) x la tariffa per pernottamento x persona;

(5): indicare l'eventuale somma non riscossa per omesso pagamento dell'ospite (allegare l'autocertificazione).

OSPITI CON ESENZIONE *	MESE (1)	N. OSPITI (6)	N. NOTTI (7)
a) i minori fino al compimento del quattordicesimo anno di età.			
b) i malati, che debbono effettuare visite mediche, cure o terapie in <i>day hospital</i> presso strutture sanitarie, nonché coloro che assistono degenti ricoverati presso strutture sanitarie, in ragione di un accompagnatore per paziente.			
c) soggetti che alloggiano in strutture ricettive a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche, per fronteggiare situazioni di carattere sociale nonché di emergenza conseguenti ad eventi calamitosi o di natura straordinaria o per finalità di soccorso umanitario.			
d) i volontari che prestano servizio in occasione di calamità.			
e) gli autisti di pullman e gli accompagnatori turistici che prestano attività di assistenza a gruppi organizzati dalle agenzie di viaggi e turismo. L'esenzione si applica per ogni autista di pullman e per un accompagnatore turistico ogni 25 partecipanti.			
f) il personale appartenente alla polizia di Stato e alle altre forze armate che svolge attività di ordine e sicurezza pubblica, come definita nel Testo Unico di Pubblica Sicurezza R.D. 18 giugno 1931, n. 773, ed al successivo Regolamento di esecuzione di cui al R.D. 6 maggio 1940, n. 635.			
g) i soggetti disabili ai sensi della L. 104/1992 e n. 1 accompagnatore per ogni avente diritto.			
h) il personale dipendente della gestione della struttura ricettiva ove svolge l'attività lavorativa.			
i) i soggetti che soggiornano per motivi di lavoro comprovato da rilascio di fattura a ditta individuale o società al momento del check-out.			

(6): indicare il n. totale degli ospiti esenti divisi per tipologia di esenzione e per mese;

(7): indicare il n. totale delle notti esenti (Es. x 2 ospiti che pernottano 4 notti vanno indicate 8 notti);

*** ALLEGARE LE AUTOCERTIFICAZIONI/DICHIARAZIONI/COPIA FATTURE GIUSTIFICATIVE DELLE ESENZIONI
(Art. 5 comma 2 del Regolamento comunale)**

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si comunica che il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza è finalizzato alla gestione dei procedimenti amministrativi relativi all'Imposta di soggiorno. Il conferimento è obbligatorio. Il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento dell'istanza/dichiarazione. Il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali. I dati conferiti potranno essere comunicati, se necessario, ad altri Settori dell'Amministrazione Comunale e ad altri soggetti pubblici. Il titolare del trattamento è il Comune di Mondolfo. Il responsabile del trattamento è il Funzionario Responsabile del Tributo.

DATA DELLA DICHIARAZIONE

--	--	--	--	--	--	--	--

FIRMA DEL GESTORE STRUTTURA

DICHIARAZIONE CORREDATA CON COPIA
DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA'