

IMPOSTA DI SOGGIORNO – RENDICONTAZIONE MENSILE

(ART. 6, COMMA 2, REGOLAMENTO IMPOSTA SOGGIORNO

approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 146 del 28/12/2017 – ALLEGATO "B")

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

RESIDENTE A _____ PROV. ____ VIA/PIAZZA _____

N. _____ CAP _____ TEL _____ CELL. _____

EMAIL _____ @ _____

PEC _____ @ _____

In qualità di rappresentante legale di _____

CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA _____

UBICATA IN _____ VIA/PIAZZA _____

N. _____ TIPOLOGIA RICETTIVA _____

DICHIARA

➤ CHE NEL MESE DI _____ HA AVUTO PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA N. _____ PERNOTTAMENTI SOGGETTI A IMPOSTA DI SOGGIORNO;

➤ CHE NEL MESE DI _____ HA AVUTO PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA N. _____ PERNOTTAMENTI **NON** SOGGETTI A IMPOSTA DI SOGGIORNO.

DI SEGUITO SI RIPORTA LA TIPOLOGIA DELLE ESENZIONI EX ART. 4 DEL REGOLAMENTO:

Periodo	Nr. pernottamenti non soggetti a imposta oltre il 5° giorno	Nr. pernottamenti non soggetti a imposta (minori entro 12°anno)	Nr. pernottamenti non soggetti a imposta (altre tipologie)

DISTINTA IMPOSTA DOVUTA			
	NUM. PERNOTTAMENTI o ABBONAMENTI	TARIFFA APPLICATA	TOTALE IMPOSTA (pern./abb. X tariffa)
Soggetti a imposta		€	€
Abbonamenti mensili		€	€
Abbonamenti stagionali		€	€
TOTALE DOVUTO E VERSATO AL COMUNE			€

➤ CHE IN DATA ____/____/____ HA EFFETTUATO IL VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DOVUTA PER IL MESE DI _____ COME APPRESSO SPECIFICATO:

- Bonifico Bancario sul conto corrente **IBAN: IT 66 E 02008 74161 000102073892**, intestato a Comune di Terracina - Servizio Tesoreria
oppure
- Versamento diretto presso la Tesoreria comunale (Banca Unicredit – Ag. di Terracina)
di cui allega copia.

N.B.: I versamenti effettuati debbono obbligatoriamente riportare il nome della struttura ricettiva che ha incassato l'imposta, oltre alla dicitura "Imposta di Soggiorno" e il mese di riferimento.

DATA ____/____/____

FIRMA _____