

(Spazio riservato all'Ufficio Protocollo)

All'Ufficio Turismo del
Comune di San Benedetto del Tronto

Viale De Gasperi, 124
63074 San Benedetto del Tronto (AP)

Oggetto: Imposta di soggiorno – Dichiarazione mensile

(Regolamento sull'applicazione dell'Imposta di soggiorno approvato con Delibera del Consiglio Comunale n. 21 del 29/03/2012)

_ I_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____

prov. _____ il ___/___/_____ residente a _____

prov. _____ via/piazza _____

n. _____ CAP _____ telefoni _____ - _____

fax _____ e-mail _____

codice fiscale

in qualità di legale rappresentante della società o titolare della ditta individuale:

C.F. o P. IVA _____

sede legale _____

con riferimento alla struttura ricettiva

• alberghiera _____ classificazione _____
(denominazione)

• extra – alberghiera _____
(denominazione)

ubicata in _____

DICHIARA

• che nel mese di _____ anno _____ ha avuto presso la propria struttura ricettiva:

n. ospiti soggetti ad imposta	n. pernottamenti soggetti ad imposta	Totale imposta dovuta euro	Totale imposta incassata ed effettivamente versata ¹

• che ha effettuato il pagamento di euro _____. in data _____
mediante:

bollettino di conto corrente postale n. 14045637 intestato a Comune di San Benedetto del Tronto causale: "Imposta di soggiorno mese/anno" IBAN IT85D0760113500000014045637,
Codice numerico dopo la sigla VCY: _____

bonifico bancario su conto corrente bancario intestato a Comune di San Benedetto del Tronto, causale: "Imposta di soggiorno mese/anno" - IBAN IT24G0574824448000000046613
CRO n. _____

¹ Casella da riempire, se necessario, solo nel caso in cui l'imposta di soggiorno viene riscossa nel mese successivo perché gli ospiti saldano l'importo dovuto alla partenza

- continua -

Dichiarazioni relative ai dati sui pernottamenti **esenti da imposta:**

(compilare i campi in base alla **tipologia di turisti** presenti nel periodo relativo alla dichiarazione)

- ospiti che hanno pernottato per un periodo **maggiore di 6 notti** consecutive n. _____ per un totale pernottamenti n. _____²;
- minori di anni 13 n. _____;
- genitori/accompagnatori dei degenti minori di anni 18³ n. _____;
- accompagnatori dei degenti maggiori di anni 18³ n. _____;
- portatori di handicap non autosufficienti n. _____ e accompagnatori n. _____;
- gruppi organizzati (min. 20 persone) dei soggiorni per la terza e quarta età e per i disabili n. _____;
- autisti di pullman e accompagnatori turistici in assistenza a gruppi organizzati n. _____;

² In caso di ospiti per i quali scatta l'esenzione (oltre la 6^a notte), in quanto il loro soggiorno è iniziato nel mese precedente rispetto a quello della dichiarazione, precisarne il numero nel riquadro delle **note**.

Note

³Le attestazioni rese in base all'art. 5, comma 1 lettere b) e c) del regolamento sull'imposta di soggiorno sono trattenute dal gestore della struttura e messe a disposizione su richiesta dell'amministrazione comunale.

Solo in caso di una procedura di rimborso (Come previsto dall'art.11 del regolamento comunale)

che ha effettuato compensazione di euro _____ per imposta pagata **in eccedenza** nel mese di _____

data _____

Firma _____

N.B. : Allegare una copia del documento di identità del dichiarante.