

IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE TRIMESTRALE

(Regolamento per la disciplina dell'imposta di soggiorno del Comune di San Damiano d'Asti approvato con delibera C.C. n.40 del 08/09/2020)

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____
Residente a _____ Prov. _____ in Via/Corso _____ n. _____
CAP _____ Tel _____ Fax _____
e-mail _____ cod. fiscale _____
in qualità di legale rappresentante legale di _____
_____ cod. fiscale _____
P.IVA _____ sede legale _____
Prov. _____ Via/piazza/Fraz. _____ n. _____
Con riferimento alla struttura ricettiva denominata _____
Ubicata in SAN DAMIANO D'ASTI Via/Piazza/Fraz. _____ n. _____

DICHIARA

CHE NEL TRIMESTRE SOLARE _____ ANNO _____ HA AVUTO
PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA:

➤ SOGGETTI AD IMPOSTA

N.B. L'IMPORTO E' DI € 1,50 A NOTTE PER CIASCUN OSPITE

	<u>N°OSPITI soggetti a imposta</u>	<u>N°Pernottamenti totali</u>	<u>N° Pernottamenti soggetti a imposta</u>
TOTALE A TRIMESTRE			

TOTALE IMPOSTA DOVUTA € 1,50 X = €

➤ SOGGETTI ESENTI DALL' IMPOSTA (art 3 del regolamento)

	<u>N°OSPITI</u>	<u>N°Pernottamenti</u>	<u>N° Pernottamenti esenti a imposta</u>
<u>Minori entro il 12 anno di età</u>			

	<u>N°OSPITI</u>	<u>N°Pernottamenti</u>	<u>N° Pernottamenti esenti a imposta</u>
<u>Autisti di pulman e gli accompagnatori turistici che prestano servizio presso gruppi organizzati</u>			

	<u>N°OSPITI</u>	<u>N°Pernottamenti</u>	<u>N° Pernottamenti esenti a imposta</u>
<u>Scolaresche e relativi accompagnatori</u>			

	<u>N°OSPITI</u>	<u>N°Pernottamenti</u>	<u>N° Pernottamenti esenti a imposta</u>
<u>Soggetti che alloggiano in strutture a seguito di provvedimenti adottati da pubbliche autorità 8 carattere sociale , emergenze per eventi calamitosi o di natura straordinaria o finalità di soccorso umanitario</u>			

	<u>N°OSPITI</u>	<u>N°Pernottamenti</u>	<u>N° Pernottamenti esenti a imposta</u>
<u>Volontari che prestano servizio in occasione di calamità</u>			

	<u>N°OSPITI</u>	<u>N°Pernottamenti</u>	<u>N° Pernottamenti esenti a imposta</u>
<u>Dipendenti della struttura ricettiva</u>			

➤ SOGGETTI che SI RIFIUTANO di VERSARE L'IMPOSTA (art 3 del regolamento)

	<u>N°OSPITI</u>	<u>N°Pernottamenti</u>	<u>N° Pernottamenti soggetti a imposta</u>
<u>Ospiti della Struttura Ricettiva che si rifiutano di corrispondere l'imposta</u>			

NOTE _____

_ - Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni ed è consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall' art. 76 del DPR 445/2000;

Allegati: copia della contabile del versamento.

DATA _____ FIRMA _____

TRIMESTRI :

1' TRIMESTRE va dal 1 GENNAIO al 31 MARZO

2' TRIMESTRE va dal 1 APRILE al 30 GIUGNO

3' TRIMESTRE va dal 1 LUGLIO al 30 SETTEMBRE

4' TRIMESTRE va dal 1 OTTOBRE al 31 DICEMBRE

INFORMAZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE La
dichiarazione va compilata entro 15 giorni dalla fine di ciascun trimestre
solare (15 aprile – 15 luglio – 15 ottobre – 15 gennaio) La dichiarazione
deve essere inviata al seguente indirizzo PEC

san.damiano.dasti@cert.ruparpiemonte.it o al seguente indirizzo email

commercio@comune.sandamiano.at.it