



COMUNE DI SPOTORNO

IMPOSTA DI SOGGIORNO - DICHIARAZIONE ANNUALE

ART. 7 PUNTO 2 LETT. B) – REGOLAMENTO IMPOSTA DI SOGGIORNO

ANNO

Il/la sottoscritto/a nato/a a prov. il
residente a Prov. CAP Via/P.zza
n.

Codice Fiscale																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel. cell. e-mail

in qualità di legale rappresentante di

P. IVA																				
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con sede legale a Prov. CAP Via/P.zza
n.

in relazione alla struttura ricettiva denominata:

ubicata in Prov. CAP Via/P.zza
n.

DICHIARA

A. SOGGETTI AD IMPOSTA PER PERNOTTAMENTI FINO A 5 GIORNI CONSECUTIVI			
PERIODO	N. OSPITI SOGGETTI AD IMPOSTA	N. PERNOTTAMENTI SOGGETTI AD IMPOSTA	IMPOSTA DA VERSARE
1° TRIMESTRE (APRILE, MAGGIO, GIUGNO)			€
1° BIMESTRE (LUGLIO, AGOSTO)			€
2° BIMESTRE (SETTEMBRE, OTTOBRE)			€
TOTALE IMPOSTA DOVUTA IN EURO			€

B. OSPITI CON ESENZIONE/RIDUZIONE

TIPOLOGIA RIDUZIONE	%	1° TRIMESTRE		1° BIMESTRE		2° BIMESTRE	
		PERNOTTAMENTI	OSPITI	PERNOTTAMENTI	OSPITI	PERNOTTAMENTI	OSPITI
Soggetti appartenenti a gruppi sportivi e/o scolastici di età compresa tra i 14 e i 18 anni ed insegnanti accompagnatori	30	■	■	■	■	■	■



COMUNE DI SPOTORNO

Anziani di età non inferiore ai 65 anni facenti parti di gruppi organizzati (min. 20 persone) ESCLUSI I MESI DI LUGLIO E AGOSTO	30	<input type="checkbox"/>					
Soggetti che soggiornano in strutture ricettive per esigenze lavorative nel Comune di Spotorno	50	<input type="checkbox"/>					
TOTALI		<input type="checkbox"/>					

TIPOLOGIA ESENZIONE	1° TRIMESTRE		1° BIMESTRE		2° BIMESTRE	
	PERNOTTAMENTI	OSPITI	PERNOTTAMENTI	OSPITI	PERNOTTAMENTI	OSPITI
Residenti nel Comune di Spotorno	<input type="checkbox"/>					
Minori di 12 anni d'età	<input type="checkbox"/>					
Lavoratori della struttura non residenti nel Comune di Spotorno	<input type="checkbox"/>					
Volontari in occasione di emergenze ambientali	<input type="checkbox"/>					
Persone ospitate su disposizione dell'Autorità Pubblica in situazioni di emergenza	<input type="checkbox"/>					
Persone che praticano terapie riabilitative presso strutture sanitarie site nel territorio comunale o della Provincia di Savona	<input type="checkbox"/>					
Persone che assistono degenti ricoverati in site nel territorio comunale o della Provincia di Savona (una per paziente)	<input type="checkbox"/>					
Genitori di un minore di 18 anni che pratica una terapia riabilitativa o che è degente in una struttura sanitaria sita nel territorio comunale o della Provincia di Savona	<input type="checkbox"/>					
Autisti di pullman e accompagnatori turistici che prestano attività di assistenza a gruppi organizzati (min. 20 persone)	<input type="checkbox"/>					
Portatori di handicap e le persone non autosufficienti, ed un loro accompagnatore (con obbligo di presentazione di autodichiarazione resa ai sensi del DPR n.445/2000)	<input type="checkbox"/>					
Personale appartenente alla polizia di Stato e locale / altre forze armate / al corpo nazionale dei vigili del fuoco che ha soggiornato per esigenze di servizio	<input type="checkbox"/>					



COMUNE DI SPOTORNO

C. SOGGETTI CHE HANNO RIFIUTATO IL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA				
Riepilogo ospiti della struttura ricettiva che non hanno corrisposto l'imposta di soggiorno ALLEGATO Dichiarazione/i contenenti i nominativi completi di codice fiscale di tutti gli ospiti che non hanno corrisposto l'imposta di soggiorno	PERIODO	N. OSPITI	N. PERNOTTAMENTI	IMPOSTA NON VERSATA
	1° TRIMESTRE			€
	1° BIMESTRE			€
	2° BIMESTRE			€
	TOTALE			€

D. SOGGETTI CHE HA EFFETTUATO IL/ SEGUENTI PAGAMENTO/I				
DI	€. █	IN DATA	█	Relativo al 1° TRIMESTRE
DI	€. █	IN DATA	█	Relativo al 1° BIMESTRE
DI	€. █	IN DATA	█	Relativo al 2° BIMESTRE

MEDIANTE:

sul conto corrente bancario nr. 001053166391 intestato al Comune acceso presso la Tesoreria Comunale, Poste Italiane S.p.A., anche con bonifico bancario, IBAN IT49S0760103200001053166391:

1° TRIMESTRE TRN n° 1° BIMESTRE TRN N° 2° BIMESTRE TRN N° █

direttamente presso la Tesoreria Comunale: Poste Italiane S.p.A – Ufficio di Spotorno – Via delle Strette 6:

1° TRIMESTRE QUIETANZA n° █ 1° BIMESTRE QUIETANZA N° █ 2° BIMESTRE QUIETANZA N° █

tramite PagoPa accedendo al Sito Istituzionale del Comune di Spotorno: www.comune.spotorno.sv.it:

1° TRIMESTRE n° █ 1° BIMESTRE N° █ 2° BIMESTRE N° █

NOTE/ALLEGATI: █

DATA: Spotorno, li	FIRMA: IL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA _____
---------------------------	---



COMUNE DI SPOTORNO

INFORMAZIONI PER LA COMPILAZIONE E L'INVIO DELLA DICHIARAZIONE ANNUALE

La dichiarazione debitamente compilata e sottoscritta deve essere presentata **entro il 30 giugno dell'anno successivo a quello in cui si è verificato il presupposto impositivo**; ed inviata al Comune di Spotorno unitamente a fotocopia del documento di identità del sottoscrittore con una delle seguenti modalità:

- a) direttamente all'Ufficio Protocollo del Comune di Spotorno, sito presso lo Sportello Polifunzionale in Piazza Stognone, 1;
- b) a mezzo posta con raccomandata con avviso di ricevimento; in tal caso si considera, ai fini della validità, la data di spedizione. La busta dovrà recare la seguente dicitura: IMPOSTA DI SOGGIORNO - Comune di Spotorno – Piazza Stognone, 1 – 17028 Spotorno (SV);
- c) a mezzo posta elettronica certificata: Indirizzo **PEC:** protocollo@pec.comune.spotorno.sv.it in tal caso si considerano presentati nel giorno di ricezione della conferma dell'avvenuta consegna.

ALLEGATO : COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL DICHIARANTE IN CORSO DI VALIDITÀ