



COMUNE DI BOTRICELLO

Prov. di Catanzaro
SETTORE FINANZIARIO
UFFICIO TRIBUTI

Via Nazionale n. 365 C.A.P. 88070
Tel. 0961/966831 - Fax 0961/966840
e-mail ord. ufficiotributibotricello@virgilio.it
P.e.c. tributi.botricello@anutel.it

IMPOSTA DI SOGGIORNO COMUNICAZIONE DEL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA¹

(Regolamento sull'Imposta di Soggiorno del Comune di Botricello

approvato con delibera del Commissario Straordinario, con i poteri del Consiglio Comunale, n. 1 del 16/01/2017
e modificato con delibera del Commissario Straordinario, con i poteri del Consiglio Comunale, n. 29 del 05/06/2017)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____
il _____ residente a _____ prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ telefono _____ fax _____
e-mail _____

in qualità di TITOLARE/RAPPRESENTANTE LEGALE della ditta/società denominata _____
con sede a _____ prov. _____ in via/piazza _____ n. _____
CAP _____ P.I. _____ nonché di gestore della struttura ricettiva
denominata _____
ubicata in Via/Piazza _____ n. _____

DICHIARA

- che, ai sensi del vigente regolamento comunale per l'applicazione dell'Imposta di Soggiorno, nel periodo che intercorre fra il _____ ed il _____ (*mese precedente*), sono stati registrati i seguenti pernottamenti con versamento dell'imposta dovuta da parte dei soggetti passivi obbligati al pagamento:

PERNOTTAMENTI	MISURA UNITARIA IMPOSTA	IMPORTO
Pernottamenti ESENTI	Autisti ed accompagnatori turistici che prestano attività di assistenza a gruppi organizzati da agenzie di viaggi e turismo (uno ogni 25 partecipanti)	ESENTE
	Minori che non hanno compiuto il quindicesimo anno d'età	
	Animatori e lavoratori dipendenti, a tempo determinato o indeterminato, presso la struttura ricettiva	
N. persone _____ con pernottamenti fino a n. _____ notti	€ _____ a notte ²	€
N. persone _____ con pernottamenti fino a n. _____ notti	€ _____ a notte ²	€
N. persone _____ con pernottamenti fino a n. _____ notti	€ _____ a notte ²	€
N. persone _____ con pernottamenti fino a n. _____ notti	€ _____ a notte ²	€
TOTALE DOVUTO €		

- che in data _____ il pagamento della somma relativa al **TOTALE DOVUTO** è stata effettuato secondo le disposizioni del vigente regolamento comunale per l'applicazione dell'imposta di soggiorno mediante³:

- bonifico bancario a favore del Comune di Botricello al n. IBAN IT37E0825842960001000002593: CRO n. _____

¹ Da inviare entro quindici giorni dalla fine di ciascun mese solare in relazione al numero di coloro che hanno pernottato nel corso del trimestre precedente, nonché il relativo periodo di permanenza.

² L'imposta è applicata nelle misure che seguono: € 2,00 a notte Hotel, residence, villaggi turistici a 4 e 5 stelle; € 1,00 a notte tutto il resto e in particolare stabilimenti e villaggi balneari, Bed & Breakfast, Ostelli, Campeggi, Agriturismo e strutture similari.

³ Riportare le modalità di riversamento più consone alle proprie esigenze.

- versamento diretto presso la Tesoreria comunale: quietanza n. _____
- bollettino di conto corrente postale n. 12162889⁴
- che si è provveduto a compensare il credito derivante dalla comunicazione relativa al precedente periodo, pari all'importo di € _____ (diconsi euro _____) e pertanto la somma dovuta risulta pari ad € _____ (diconsi euro _____) ed è stata riversata mediante⁵:
 - bollettino di conto corrente postale n. _____
 - bonifico bancario: CRO n. _____
 - versamento diretto presso la Tesoreria comunale: quietanza n. _____

Allegati:

- copia del documento di identità del dichiarante.

Luogo e data _____

FIRMA

⁴ Da preferire comunque le prime due modalità di pagamento.

⁵ Riportare le modalità di riversamento più consone alle proprie esigenze, verificando l'opportunità di consentire la compensazione.