



COMUNE DI CECINA

IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE MENSILE

*(Regolamento imposta di soggiorno approvato con deliberazione
del Consiglio Comunale n° 46 del 07 maggio 2012)*

**AL COMUNE DI CECINA
U.O. REPERIMENTO RISORSE
VIA ROSSINI, 5
57023 – CECINA**

Il sottoscritto.....nato ail
residente aProv.Via/Piazza.....
telefono.....fax.....e-mail
codice fiscale in qualità di legale rappresentante della società/
impresa.....
codice fiscale/partita Ivasede legale..... con
riferimento alla struttura ricettivaubicata
in.....tipologia struttura ricettiva

DICHIARA

che dal.....al.....anno.....ha avuto presso la propria struttura
ricettiva:

N° ospiti soggetti ad imposta		
N° pernottamenti soggetti ad imposta		
Tariffa a notte:	€	
Totale imposta dovuta:	€	
Totale imposta riscossa:	€	
N° ospiti non soggetti ad imposta		
N° pernottamenti non soggetti ad imposta		

- che ha effettuato il pagamento di euro..... in data.....
mediante:
- ° bonifico bancario IBAN IT42V0888570690000000240592: CRO n°;
- ° versamento diretto presso la Tesoreria Comunale Banca Cras Credito Cooperativo Toscano:
quietanza n°
.....;

DICHIARA, inoltre

(Informazioni sui pernottamenti esenti imposta - regolamento sull'imposta di soggiorno)

- che i minori di anni 14 sono stati n°..... con pernottamenti n°.....;
- i diversamente abili con relativo accompagnatore sono stati n° con pernottamenti n°.....;*;
- i soggetti che hanno pernottato poiché lavoratori presso una delle strutture ricettive presenti nel Comune di Cecina sono stati n°..... con pernottamenti n°.....;*;
- i soggetti che hanno alloggiato nella struttura ricettiva a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche, per fronteggiare situazioni di emergenza conseguenti a eventi calamitosi o di natura straordinaria o per finalità di soccorso umanitario sono stati n°..... con pernottamenti n°.....;*;
- i soggetti che hanno pernottato nella struttura ricettiva poiché familiari diricoverati presso le strutture ospedaliere ai quali garantire assistenza;*;
- i soggetti che hanno pernottato nella struttura ricettiva ma iscritti all'Anagrafe della Popolazione Residente del Comune di Cecina;*;

(Informazioni sui soggetti passivi morosi)

- che gli ospiti della struttura ricettiva che hanno rifiutato di pagare l'imposta di soggiorno sono stati n° con pernottamenti n° :..... (di cui nell'allegato b)**

data firma.....

Allegati:

Allegato a) – Copia documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore

Allegato b) – Generalità dei soggetti passivi morosi

Note

- * Le dichiarazioni rese per attestare il requisito di esenzione di cui al regolamento sull'imposta di soggiorno sono trattenute dal gestore della struttura e trasmesse in forma cartacea al Comune di Cecina entro il giorno 16 del mese successivo a quello in cui si è verificato il soggiorno degli stessi soggetti esenti.
- * Con riferimento ai soggetti passivi morosi, si trasmettono in forma cartacea entro il giorno 16 del mese successivo al soggiorno le generalità complete con produzione dei documenti fiscali di pagamento rilasciati agli stessi, nonché le dichiarazioni di rifiuto al pagamento dell'imposta di soggiorno compilate e sottoscritte dagli ospiti della struttura ricettiva.

Allegato b)

GENERALITA' DEI SOGGETTI PASSIVI CHE HANNO RIFIUTATO DI OTTEMPERARE AL PAGAMENTO
DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

Cognome Nome

Nazionalità Tipo documento identità

Numero Rilasciato da In data

Luogo di residenza Indirizzo

Numero pernottamenti Periodo soggiorno da a

Imposta di soggiorno dovuta in base alla tariffa di € a notte.

Numero accompagnatori