

MODULO DICHIARAZIONE

COMUNE DI TROPEA- Al responsabile Area n. 3 -APPALTI PUBBLICI E LAVORI –TRIBUTI –SERVIZI INFORMATICI Largo Municipio, 89861 Tropea (VV)

Fax 0963-6041227 --- posta certificata(PEC): protocollo.tropea@asmepec.it

IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE MESE 2021

(Regolamento sull'imposta di soggiorno nella città di Tropea approvato con delibera del Consiglio Comunale n°39 del 20-8-2012)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____ PROV. _____

IL ___/___/___ RESIDENTE A _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____

_____ N. _____ CAP _____ TEL _____ CELL _____

FAX _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 PARTITA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEDE LEGALE A _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____

CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA _____

UBICATA IN _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____

CLASSIFICAZIONE ALBERGHIERA _____ N°STELLE _____ TIPOLOGIAEXTRAALBERGHIERA _____

DICHIARA

CHE NEL MESE DI _____ ANNO 2021 HA AVUTO PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA:

SOGGETTI AD IMPOSTA: _____

* n° ospiti	*** n° pernottamenti soggetti al pagamento

*** TOTALE – N° _____

CALCOLO: *** TOTALE PERNOTTAMENTI MENSILI a persona – N° _____ x € _____ (imposta unitaria art. 4 del regolamento) =TOTALE INCASSATO € _____ ;

Strutture ricettive alberghiere	Imposta per persona e per ogni giorno di pernottamento e per un massimo di quindici giorni
	€ 0,75 per ogni stella

Strutture ricettive extralberghiere	Imposta per persona e per ogni pernottamento fino ad un massimo di quindici giorni consecutivi
Camping, Agriturismi, Case e Appartamenti per Vacanze, Affittacamere, Case per Ferie, Ostelli per la Gioventù, Unità Abitative Ammobiliate ad uso Turistico, Residence Costituiti da uno o più Immobili, Foresterie ed Aree di Sosta, Camper Service e qualunque altra Struttura Ricettiva all'Area Aperta (art. 4 del regolamento).	€ 1,00
Attività ricettive a conduzione familiare – bed & breakfast	€ 1,50

SOGGETTI ESENTI DALL'IMPOSTA (art. *4 e **5 del Regolamento)

Ospiti con più di QUINDICI pernottamenti	* n° ospiti	* n° pernottamenti
a) minori fino al compimento del 12° anno di età 8art. 5 lettera a) Regolamento	** n° ospiti	** n° pernottamenti
b) malati che devono effettuare terapie presso strutture sanitarie site nel territorio comunale ed eventuale accompagnatore	** n° ospiti	** n° pernottamenti
c)genitori o accompagnatori delegati che assistono minori di anni 18 degenti ricoverati presso strutture sanitarie site nel territorio comunale ,per un max. di due persone per paziente (art. 5 lett.c.Regolamento)	** n° ospiti	** n° pernottamenti
d)Portatori di handicap non autosufficienti con idonea certificazione medica ed il loro accompagnatore (art.5 lett.d) Reg.	** n° ospiti	** n° pernottamenti
e)Appartenenti alle forze di Polizia stradale e locale ed al Corpo dei Vigili del FuocoGuardia F.,Carabinieri e altro Corpo Polizia per esigenze di servizio	** n° ospiti	** n° pernottamenti

SOGGETTI CHE SI RIFIUTANO DI VERSARE L'IMPOSTA

Ospiti della struttura ricettiva che si rifiutano di corrispondere l'imposta di soggiorno	n° ospiti	n° pernottamenti

DATA _____

FIRMA _____

La presente dichiarazione deve essere spedita via pec : **protocollo.tropea@asmepec.it** ovvero per posta racc. o consegnata a mano presso Ufficio Protocollo del Comune **entro il giorno 15 del mese successivo a quello di riferimento** (art. 7 modifica ed integrazione del Regolamento).