

Al Comune di Castel Maggiore
 Ufficio Tributi
 40013 – Castel Maggiore (Bo)
 Mail: entrate@comune.castel-maggiore.bo.it
 Pec: comune.castelmaggiore@pec.renogalliera.it

IMPOSTA DI SOGGIORNO - I.D.S. – DICHIARAZIONE TRIMESTRALE

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 _____

COD.FISCALE/ P.IVA																			
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CON SEDE LEGALE IN _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____

CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA _____

UBICATA IN CASTEL MAGGIORE VIA/PIAZZA _____ N. _____

CLASSE ALBERGHIERA _____ TIPOLOGIA EXTRA-ALBERGHIERA _____

ai sensi dell'art. 11 del regolamento dell'Imposta di soggiorno del Comune di Castel Maggiore, approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 031 del 29.06.2022 e ss.mm.

DICHIARA

1. Relativamente al trimestre _____ dell'anno _____ di aver riscosso a titolo di imposta di soggiorno la somma di € _____, così determinata:

TOTALE PERNOTTAMENTI

Qui va inserito il numero di persone.

Qui va inserito il numero di pernottamenti. 5 persone che hanno dormito ciascuno 2 notti fanno 10 pernottamenti.

Periodo	totale n. arrivi/ ospiti	*totale n. pernottamenti
Mese di		
Mese di		
Mese di		
Totale trimestre		

In questa prima tabella vanno indicate tutte le persone (anche quelle esenti) e tutti i pernottamenti (anche quelli esenti).

In questa seconda tabella vanno indicate le persone e i pernottamenti soggetti al pagamento.

Qui va inserito il numero di persone.

Qui va inserito il numero di pernottamenti paganti. 2 persone che hanno dormito ciascuna 6 notti consecutive fanno 10 pernottamenti, perchè gli ultimi 2 pernottamenti non sono soggetti a imposta.

Qui va inserito il numero di ricevute emesse ai clienti.

di cui SOGGETTI AD IMPOSTA

Periodo	nr. arrivi/ ospiti soggetti ad imposta	nr. pernottamenti soggetti a imposta	nr. quietanze/fatture/ ricevute emesse
Mese di:			
Mese di:			
Mese di:			
Totale trimestre			

4 persone

2 hanno dormito 2 notti ciascuno (fanno 4 pernottamenti)
1 ha dormito 3 notti (3 pernottamenti)
1 ha dormito una notte (1 pernottamento)

tutti in camera da 75,00 Euro
la tariffa è 1,5 Euro e si moltiplica per nr 8 pernottamenti

tariffa		nr.pernottamenti soggetti a imposta		totale imposta dovuta
	X		=	€
	X		=	€
	X		=	€

di cui SOGGETTI ESENTI DALL'IMPOSTA

Se ci sono soggetti esenti (es minori di 14 anni) vanno riportati nel totale delle persone e dei pernottamenti, non vanno riportati in quelli soggetti ad imposta ma vanno indicati qui nei soggetti esenti.

a) i soggetti che debbono effettuare visite mediche, cure o terapie in Day Hospital presso strutture sanitarie, nonché coloro che assistono degenti ricoverati presso strutture sanitarie, in ragione di 2 accompagnatori per paziente, limitatamente ai pernottamenti ricadenti nel periodo di ricovero o di terapia, ivi compreso il pernottamento immediatamente antecedente il ricovero o la terapia (con certificazione).

Periodo	n. arrivi/ ospiti NON soggetti ad imposta	totale nr. pernottamenti
Mese di:		
Mese di:		
Mese di:		
Totale trimestre		

b) i soggetti che alloggiano in strutture ricettive a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche nell'ambito della propria attività istituzionale, per fronteggiare situazioni di carattere sociale e di emergenza conseguenti ad eventi calamitosi o per finalità di soccorso umanitario.

Periodo	n.arrivi/ ospiti NON soggetti ad imposta	totale nr.pernottamenti
Mese di:		
Mese di:		
Mese di:		
Totale trimestre		

	Periodo	n.arrivi/ ospiti NON soggetti ad imposta	totale nr.pernottamenti
c) il personale appartenente alle forze o corpi armati statali, provinciali o locali, nonché del corpo nazionale dei vigili del fuoco e della protezione civile che soggiornano per esigenze di servizio (con certificazione)	Mese di:		
	Mese di:		
	Mese di:		
	Totale trimestre		

	Periodo	n.arrivi/ ospiti NON soggetti ad imposta	totale nr.pernottamenti
d) i minori fino al compimento del quattordicesimo anno di età	Mese di:		
	Mese di:		
	Mese di:		
	Totale trimestre		

Un minore di 14 anni che ha dormito 4 notti fa 1 ospite e 4 pernottamenti.

2 minori di 14 anni che hanno dormito 4 notti fanno 2 ospiti e 8 pernottamenti.

2 minori di 14 anni che hanno dormito rispettivamente 1 notte e 3 notti fanno 2 ospiti e 4 notti.

di cui SOGGETTI CHE HANNO RIFIUTATO DI EFFETTUARE IL PAGAMENTO

Ospiti della struttura ricettiva che NON hanno corrisposto l'imposta di soggiorno	Periodo	n.arrivi/ ospiti NON soggetti ad imposta	totale n. pernottamenti
	Mese di		
	Mese di		
	Mese di		
	Totale trimestre		

Nominativi e codici fiscali dei soggetti ospiti che NON hanno corrisposto l'imposta di soggiorno	

- di aver provveduto ad effettuare il versamento di € _____ a favore del Comune di CASTEL MAGGIORE in data _____ tramite _____ estremi: _____;
- di aver effettuato la COMPENSAZIONE ** in data odierna detraendo dall'importo totale di cui al punto 1. l'importo di €_versato erroneamente in eccedenza nel trimestre di _____ in data_ per i seguenti motivi (indicare i motivi di errato versamento): _____;
- di essere consapevole che le irregolarità riscontrate in sede di omessa, incompleta o infedele dichiarazione e/o omesso, ritardato o parziale versamento, saranno sanzionate ai sensi dell'art. 13 commi 2 e 3 del regolamento comunale.

Eventuali Allegati (elencare):

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

INFORMAZIONI per la compilazione e l'invio della DICHIARAZIONE TRIMESTRALE:

La DICHIARAZIONE, corredata del documento di identità del dichiarante e/o richiedente, deve essere trasmessa entro 30 giorni dalla chiusura di ciascun trimestre: (01 gennaio-31 marzo => entro 30 aprile; 01 aprile-30 giugno => entro 30 luglio; 01 luglio-30 settembre => entro 30 ottobre; 01 ottobre - 31 dicembre => entro 30 gennaio anno successivo), con una delle seguenti modalità:

- ▶ e-mail : entrate@comune.castel-maggiore.bo.it
- ▶ Pec: comune.castelmaggiore@pec.renogalliera.it
- ▶ racc. a/r. all' Ufficio Tributi – via Matteotti n. 10 – 40013 Castel Maggiore (Bo)