

IMPOSTA DI SOGGIORNO – COMUNICAZIONE MENSILE

(Regolamento sull'Imposta di soggiorno nel Comune di Modica approvato
con Delibera del Consiglio Comunale n.10 del 15/02/2013)

AL COMUNE DI MODICA
III SETTORE ENTRATE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/AA _____ PROV. _____ IL ____ / ____ / ____

E RESIDENTE A _____ PROV. _____ IN VIA _____

_____ NUMERO _____ TEL. _____

EMAIL/PEC _____

CODICE FISCALE

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

IN QUALITA' DI TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA STRUTTURA RICETTIVA DENOMINATA :

_____ SITA IN VIA _____

CON SEDE LEGALE IN VIA _____ CITTA' _____

CLASSIFICAZIONE ALBERGHIERA _____ TIPOLOGIA EXTRALBERGHIERA _____

PARTITA IVA

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

DICHIARA

Assumendosi le responsabilità che prevede la legge nel caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., quanto segue :

A) CHE NEL MESE DI _____ ANNO _____ HANNO
PERNOTTATO PRESSO LA STRUTTURA SOPRA INDICATA :

- SOGGETTI AD IMPOSTA

<i>Mese di riferimento</i>	<i>Numero ospiti</i>	<i>Numero pernotti</i>	<i>Tariffa a pernotta</i>	<i>Totale imposta dovuta = Numero pernotti X Tariffa</i>

- ESENTI DALL'IMPOSTA (art. 6 del regolamento)

<i>Soggetti esenti</i>	<i>Numero pernottamenti</i>
Residenti nel Comune di Modica (art.4 Regolamento)	
Minori entro il 18° anno di età	
Coloro che assistono i degenti ricoverati presso strutture sanitarie del territorio comunale (nella misura massima di un accompagnatore per ogni degente)	
Coloro che assistono degenti minori di età ricoverati presso strutture sanitarie del territorio	

comunale (nella misura di due accompagnatori per ogni degente)	
Autisti di pullman/accompagnatori per gruppi pari o superiori a venti persone (max n°2 soggetti)	
Personale dipendente della struttura	
Lavoratori che alloggiano per un periodo oltre i cinque giorni	
Soggetti che alloggiano per situazione di emergenza, di natura straordinaria o per finalità di soccorso umanitario	
Studenti che alloggiano nelle strutture ricettive per motivi di studio	
Over 65 anni di età	
I pernottamenti gratuiti	
Dipendenti pubblici in missione	
Pernottamenti dall'8° giorno (*)	
	Totale

B)

- che ha effettuato il versamento di euro _____ in data _____ con la causale "Imposta di soggiorno mese/bimestre _____" sul conto intestato a "Comune di Modica – Servizio di tesoreria - Imposta di soggiorno" mediante bollettino postale oppure bonifico bancario.
- che effettuerà il versamento dell'imposta di soggiorno entro il 16 del mese successivo al bimestre di riferimento.

Si allega fotocopia del documento di identità.

Data _____

FIRMA _____