

IMPOSTA DI SOGGIORNO DICHIARAZIONE MENSILE

AL COMUNE DI FASANO
SETTORE RISORSE
Piazza I. Ciaia
CAP 72015 - FASANO (Br)

(Regolamento sull'imposta di soggiorno approvato con delibera di Consiglio Comunale n°12 del 22/05/2014).

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a prov.....il...../...../.....
residente a.....
prov.....via/piazza.....n°.....
cap.....telefono.....fax.....
e-mailcodice fiscale
in qualità di legale rappresentante della società.....
codice fiscale.....sede legale.....
con riferimento alla struttura ricettiva.....
ubicata in.....classificazione alberghiera.....
tipologia extra-alberghiera.....

DICHIARA

1. che nel mese di..... anno.....ha avuto presso la propria struttura ricettiva:

n° ospiti soggetti ad imposta	n° pernottamenti soggetti ad imposta	euro a notte	totale imposta dovuta euro

2. per quanto riguarda le esenzioni:

- che gli ospiti residenti nel Comune di Fasano, non soggetti ad imposta, sono stati n°.....con pernottamenti n°.....;
- che i minori di anni 12 sono stati n°.....con pernottamenti n°.....;
- che gli ospiti esenti ai sensi dell'art.7 comma 1 lettere c), d) ed e) sono stati n°.....con pernottamenti n°.....*;

3. per quanto riguarda la riduzione del 50% dell'imposta:

- che i gruppi costituiti da oltre 20 persone sono stati n°.....con pernottamenti n°.....;
- che gli ospiti fruitori di cure termali sono stati n°.....con pernottamenti n°.....;

4. che ha effettuato il pagamento di euro..... in data..... mediante:

- bollettino di conto corrente postale n°
- bonifico bancario: CRO n°

5. che ha effettuato compensazione di euro.....per imposta pagata in eccedenza nel mese di..... **

Note.....
.....
.....
.....
.....

Allegati: copia del documento di identità del dichiarante

data

Firma

.....

* Le attestazioni rese in base all'art.7, comma 1 lettere c), d) ed e) del regolamento sull'imposta di soggiorno sono trattenute dal gestore della struttura e messe a disposizione su richiesta dell'amministrazione comunale.

** Come previsto dall'art.13 del regolamento comunale.