

CONSEGNA A MANO PRESSO L'UFFICIO PROTOCOLLO TRAMITE PEC comune.terni@postacert.umbria.it TRAMITE Raccomandata A/R

## **AL COMUNE DI TERNI**

DIREZIONE ATTIVITA' FINANZIARIE – AZIENDE UFFICIO ENTRATE

## IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE TRIMESTRALE RESA AI FINI DEL VESRAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A								
NATO/A A			_ PROV		IL	/		<i>I</i>
RESIDENTE A	PROV	_VIA/PIAZZA						N
CAPTEL		CELL						
FAX	E-MAIL							
CODICE FISCALE								]
IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESE								
		PARTITA						
SEDE LEGALE A	PROV	VIA/PIAZZA_						_N
CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTU	JRA RICETTIVA							
UBICATA IN	VIA/PIAZZA							_N
CLASSIFICAZIONE ALBERGHIERA_	TIPOLO	GIA EXTRA-ALBE	RGHIERA_					
ai sensi del regolamento dell'Imp straordinario n. 10 del 29/03/201 determinazione delle tariffe per l'a	8 e successiva Delibe							
	DIC	CHIARA						
Relativamente al trimestre					lell'an	no		
di avere riscosso a titolo di imposta di soggiorno €			,così determinata:					

Tipo tariffa	N.	N.	Con riduzione		Importo per	Importo totale
	ospiti	pernott amenti	N. ospiti	N. pernott amenti	notte	
Hotel 5 stelle					€ 5,00	
Hotel 4 stelle					€ 4,00	
Hotel 3 stelle					€ 3,00	
Hotel 2 stelle					€ 2,00	
Hotel 1 stelle					€ 1,00	
Agriturismo 5 spighe					€ 5,00	
Agriturismo 4 spighe					€ 4,00	
Agriturismo 3 spighe					€ 3,00	
Agriturismo 2 spighe					€ 2,00	
Agriturismo 1 spighe					€ 1,00	
B & B					€ 2,00	
Case Vacanza					€ 2,00	
Campeggi					€ 1,00	
Affittacamere					€ 1,00	
Ostelli					€ 1,00	
Case religiose di ospitalità					€ 1,00	
Tutte le strutture ricettive previste dalla normativa nazionale e regionale di cui all'art. 2, comma 5, del Regolamento.					€ 2,00	
Esenti – Minori 16 anni						
Esenti – Gratuità e altre tipologie						
Rifiuti di pagamento						

MESE:						
Tipo tariffa	N.			luzione	Importo per	Importo totale
	Ospiti	ospiti pernott amenti N. c	N. ospiti	N. pernott amenti	notte	
Hotel 5 stelle					€ 5,00	
Hotel 4 stelle					€ 4,00	
Hotel 3 stelle					€ 3,00	
Hotel 2 stelle					€ 2,00	
Hotel 1 stelle					€ 1,00	
Agriturismo 5 spighe					€ 5,00	
Agriturismo 4 spighe					€ 4,00	
Agriturismo 3 spighe					€ 3,00	
Agriturismo 2 spighe					€ 2,00	
Agriturismo 1 spighe					€ 1,00	
B & B					€ 2,00	
Case Vacanza					€ 2,00	
Campeggi					€ 1,00	
Affittacamere					€ 1,00	
Ostelli					€ 1,00	
Case religiose di ospitalità					€ 1,00	
Tutte le strutture ricettive previste dalla normativa nazionale e regionale di cui all'art. 2, comma 5, del Regolamento.					€ 2,00	
Esenti – Minori 16 anni						
Esenti – Gratuità e altre tipologie						
Rifiuti di pagamento						
	,				Totale mensile	€

MESE:						
Tipo tariffa	N.	N. N. pernott amenti	Con riduzione		Importo per	Importo totale
	Ospiti		N. ospiti	N. pernott amenti	notte	
Hotel 5 stelle					€ 5,00	
Hotel 4 stelle					€ 4,00	
Hotel 3 stelle					€ 3,00	
Hotel 2 stelle					€ 2,00	
Hotel 1 stelle					€ 1,00	
Agriturismo 5 spighe					€ 5,00	
Agriturismo 4 spighe					€ 4,00	
Agriturismo 3 spighe					€ 3,00	
Agriturismo 2 spighe					€ 2,00	
Agriturismo 1 spighe					€ 1,00	
B & B					€ 2,00	
Case Vacanza					€ 2,00	
Campeggi					€ 1,00	
Affittacamere					€ 1,00	
Ostelli					€ 1,00	
Case religiose di ospitalità					€ 1,00	
Tutte le strutture ricettive previste dalla normativa nazionale e regionale di cui all'art. 2, comma 5, del Regolamento.					€ 2,00	
Esenti – Minori 16 anni						
Esenti – Gratuità e altre tipologie						
Rifiuti di pagamento						
					Totale mensile €	

2) di provvedere/aver provveduto ad effettuare il versamento di €	a favore d	el
Comune di Terni (indicando la causale: "Imposta di soggiorno trimestre") entro il 16^ giorno successiv	o al trimest	re
oggetto di dichiarazione con le seguenti modalità:		

- mediante bonifico bancario presso la UNICREDIT BANCA IBAN: IT06W0200814411000040454881
- mediante bollettino postale
- mediante F24
- mediante pagamento diretto presso la Tesoreria Comunale
- 3) di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 9 del regolamento comunale, le irregolarità riscontrate in sede di dichiarazione e/o versamento, oltre all'eventuale segnalazione alla competente autorità giudiziaria, sono soggette alla sanzione amministrativa prevista per la violazione di norme regolamentari.

LUOGO E DATA	FIRMA
Allogativ conia dal decumento d'identità del dichiarante	

Allegati: copia del documento d'identità del dichiarante.

n. .... copie dei versamenti dell'imposta

n. .... copie del modello di rifiuto del versamento dell'imposta