

IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE TRIMESTRALE

(Regolamento sull'Imposta di Soggiorno nella Città di Napoli approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 20 del 21 giugno 2012 e modificato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 46 del 16 settembre 2013)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____

PROV. _____ IL ____ / ____ / ____ RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____ CAP _____

TEL _____ FAX _____ E-MAIL _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| PARTITA IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA _____

UBICATA IN VIA/PIAZZA _____ N. _____

CLASSIFICAZIONE ALBERGHIERA _____

CON RIFERIMENTO AL TRIMESTRE SOLARE _____ ANNO _____

DICHIARA

| | n° ospiti | n° pernottamenti | n° pernottamenti soggetti ad imposta |
|--|-----------|------------------|--------------------------------------|
| TOTALE TRIMESTRE | | | |
| Euro a notte | | | |
| Totale imposta dovuta Euro | | | |
| Totale trattenute trimestrali a titolo di rimborso spese | | | |
| TOTALE IMPOSTA NETTA DA RIVERSARE AL COMUNE EURO | | | |

Su ogni riversamento trimestrale, il gestore, può trattenere fino ad un massimo del 3% dell'imposta riscossa dai contribuenti, a titolo di rimborso spese, purchè debitamente documentate e afferenti esclusivamente le attività di riscossione e rendicontazione, dell'Imposta. Qualora tali spese consistano in compensi a dipendenti o a terzi, la documentazione giustificativa può essere sostituita da apposita Autocertificazione, a firma del Rappresentante Legale della Struttura, ed allegata alla dichiarazione trimestrale. Resta inteso che sarà cura del Gestore, conservare i giustificativi dei rimborsi, per i controlli da parte degli Uffici Tributari.

SOGGETTI ESENTI DALL'IMPOSTA

| | | | |
|--|-----------|------------------|--|
| Minori entro il diciottesimo anno di età (art. 7 comma 1 lettera a del Regolamento) | n° ospiti | n° pernottamenti | n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta |
| | | | |
| Pazienti in trattamento sanitario ricoverati in day-hospital presso strutture sanitarie del territorio comunale (art. 7 comma 1 lettera b del Regolamento) | n° ospiti | n° pernottamenti | n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta |
| | | | |
| Coloro che assistono degenti ricoverati presso strutture sanitarie, in ragione di un accompagnatore per paziente (art. 7 comma 1 lettera c del Regolamento) | n° ospiti | n° pernottamenti | n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta |
| | | | |
| Genitori accompagnatori di malati minori di diciotto anni (art. 7 comma 1 lettera d del Regolamento) | n° ospiti | n° pernottamenti | n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta |
| | | | |
| Rifugiati politici (art. 7 comma 1 lettera e del Regolamento) | n° ospiti | n° pernottamenti | n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta |
| | | | |
| Residenti nel comune di Napoli (art. 7 comma 1 lettera f del Regolamento) | n° ospiti | n° pernottamenti | n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta |
| | | | |

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 | n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta |
| | | | |

NOTE _____

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni ed è consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000.

ATTENZIONE ALLEGARE:

copia del documento di identità del dichiarante;

copia del bonifico o del versamento effettuato

copia della documentazione/ Autocertificazione, relativa al rimborso spese.

DATA _____

FIRMA _____

INFORMAZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

La dichiarazione va compilata entro quindici giorni dalla fine di ciascun trimestre solare.

La dichiarazione può essere trasmessa via **fax** al **n. 081 79 53 707**, in sede di versamento dell'imposta nei giorni e negli orari di seguito indicati: **dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 13.30**

La dichiarazione può essere inoltrata anche tramite posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo: **entrate.impostasoggiorno@pec.comune.napoli.it**, oppure ad uno dei seguenti indirizzi di posta elettronica ordinaria: **entrate.impostasoggiorno@comune.napoli.it** ; **sara.febbo@comune.napoli.it**