

**IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE SEMESTRALE**

(Regolamento sull'Imposta di Soggiorno nella Città di Napoli approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 20 del 21 giugno 2012, modificato ed integrato con deliberazioni di Consiglio Comunale n. 46 e 47 del 16 settembre 2013 e deliberazione di Consiglio Comunale n. 45 del 29 Luglio 2014 e deliberazione di Giunta Comunale n.463 del 17 luglio 2015 )

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. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA \_\_\_\_\_  
 UBICATA IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 CLASSIFICAZIONE EXTRA ALBERGHIERA \_\_\_\_\_  
 CON RIFERIMENTO AL SEMESTRE SOLARE \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

SOGGETTI AD IMPOSTA	n° ospiti soggetti ad imposta	1*	n° pernottamenti complessivi	2*	n° pernottamenti soggetti ad imposta
A) Totale Luglio 2015				A	
B) Euro a notte				B	
<b>C) Totale Imposta Luglio 2015 = A x B</b>				<b>C</b>	
D ) Totale Agosto e Dicembre 2015				D	
E) Euro a notte				E	
<b>F) Totale imposta Agosto Dicembre= D x E</b>				<b>F</b>	
<b>G) Totale imposta dovuta =[ C+F ]</b>				<b>G</b>	
H*) Totale trattenute semestrali a titolo di rimborso spese H=[ G X 3%] [H non può essere superiore a G X 3%]				H*	
<b>I ) TOTALE IMPOSTA NETTA DA RIVERSARE AL COMUNE EURO I = [ G – H ]</b>				<b>I</b>	

**1\*)** Il numero dei pernottamenti complessivi, si riferisce al numero complessivo dei pernottamenti del periodo, compresi quelli che superano i 10 giorni.  
**2\*)** Il numero dei pernottamenti soggetti ad imposta, si riferisce al numero totale dei pernottamenti del periodo di riferimento, tenuto conto che l'imposta è dovuta dagli ospiti per ogni pernottamento **fino ad un massimo di 10 pernottamenti consecutivi**. ( Art. 2 comma 2 del Regolamento).

**D\*)** Su ogni riversamento semestrale, il gestore può trattenere fino ad un massimo del 3% dell'imposta riscossa dai contribuenti, a titolo di rimborso spese, purché 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/ semestrale. 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

Appartenenti alle Forze dell'Ordine (art. 7 comma 1 lettera g del Regolamento)	n° ospiti	n° pernottamenti	n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta

Personale volontario della Protezione Civile, Croce Rossa e ONLUS, in occasione di calamità (art. 7 comma 1 lettera h del Regolamento)	n° ospiti	n° pernottamenti	n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta

Personale docente in servizio presso la scuola nazionale, europea e internazionale (art. 7 comma 1 lettera i 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 semestre solare.

La dichiarazione può essere trasmessa via **fax** al **n. 081 7953707**, 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](mailto:entrate.impostasoggiorno@pec.comune.napoli.it) ,

oppure, in alternativa, ad uno dei seguenti indirizzi di posta elettronica ordinaria:

[entrate.impostasoggiorno@comune.napoli.it](mailto:entrate.impostasoggiorno@comune.napoli.it) ; [sara.febbo@comune.napoli.it](mailto:sara.febbo@comune.napoli.it)

### Per informazioni:

Direzione Centrale Servizi Finanziari  
Servizio Gestione IMU Secondaria ed Altri Tributi  
"Ufficio Imposta di Soggiorno"  
2° piano di Corso Arnaldo Lucci n. 66 – 80142 Napoli.  
Telefono 081 7953785 / 081 7953792 - fax 081 7953707  
E-mail:[entrate.impostasoggiorno@comune.napoli.it](mailto:entrate.impostasoggiorno@comune.napoli.it) ;  
Orario di ricevimento per il pubblico:  
Martedì e giovedì dalle 9,30 alle 12,30.

Responsabile del procedimento: dott.ssa Sara Febbo