

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)

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 SEMESTRE | | | | A | |
| B) Euro a notte | | | | B | |
| C) Totale imposta dovuta C = [A X B] | | | | C | |
| D*) Totale trattenute semestrali a titolo di rimborso spese D=[C X 3%] [D non può essere superiore a C X 3%] | | | | D* | |
| E) TOTALE IMPOSTA NETTA DA RIVERSARE AL COMUNE EURO E = [C - D] | | | | E | |

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 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

| | n° ospiti | n° pernottamenti | n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta |
|--|-----------|------------------|--|
| Minori entro il diciottesimo anno di età (art. 7 comma 1 lettera a del Regolamento) | | | |
| Pazienti in trattamento sanitario ricoverati in day- hospital presso strutture sanitarie del territorio comunale (art. 7 comma 1 lettera b del Regolamento) | | | |
| Coloro che assistono degenti ricoverati presso strutture sanitarie, in ragione di un accompagnatore per paziente (art. 7 comma 1 lettera c del Regolamento) | | | |
| Genitori accompagnatori di malati minori di diciotto anni (art. 7 comma 1 lettera d del Regolamento) | | | |
| Rifugiati politici (art. 7 comma 1 lettera e del Regolamento) | | | |
| Residenti nel comune di Napoli (art. 7 comma 1 lettera f del Regolamento) | | | |
| Appartenenti alle Forze dell'Ordine (art. 7 comma 1 lettera g del Regolamento) | | | |
| Personale volontario della Protezione Civile, Croce Rossa e ONLUS, in occasione di calamità (art. 7 comma 1 lettera h del Regolamento) | | | |
| Personale docente in servizio presso la scuola nazionale, europea e internazionale (art. 7 comma 1 lettera i del Regolamento) | | | |

SOGGETTI CHE SI RIFIUTANO DI VERSARE L'IMPOSTA

| | n° ospiti | n° pernottamenti | n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta |
|---|-----------|------------------|--|
| Ospiti della struttura ricettiva che si rifiutano di corrispondere l'imposta di soggiorno | | | |

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 ,

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

entrate.impostasoggiorno@comune.napoli.it ; 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 ;
Orario di ricevimento per il pubblico:
Martedì e giovedì dalle 9,30 alle 12,30.

Responsabile del procedimento: dott.ssa Sara Febbo