# Al Comune di San Pietro in Casale

# Ufficio Tributi

# Mail: tributi@comune.san-pietro-in-casale.bo.it

Pec: comune.sanpietroincasale@pec.renogalliera.it

IMPOSTA DI SOGGIORNO - I.D.S. – DICHIARAZIONE TRIMESTRALE

|  |  |
| --- | --- |
| IL/LA SOTTOSCRITTO/A |  |
| NATO/A A |  | IL |  |
| RESIDENTE A |  | IN VIA |  |
| TELEFONO |  | MAIL |  |
| PEC |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| LEGALE RAPPRESENTANTE DI  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COD.FISCALE/ P.IVA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CON SEDE LEGALE IN |  |
| VIA |  |
| CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA |  |
| UBICATA IN SAN PIETRO IN CASALE, VIA |  |
| CLASSE ALBERGHIERA |  |
| O TIPOLOGIA EXTRA ALBERGHIERA |  |

ai sensi dell’art. 6 del regolamento dell’Imposta di soggiorno del Comune di San Pietro in Casale, approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 79 del 18/12/2024 e ss.mm.

**DICHIARA**

# Relativamente al trimestre sotto indicato di aver riscosso a titolo di imposta di soggiorno la somma di € \_\_\_\_\_\_\_\_ , così determinata:

## TOTALE PERNOTTAMENTI (COMPRESI QUELLI ESENTI)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PERIODO: anno\_\_\_\_\_\_\_\_ | N. ARRIVI / OSPITI | TOT. PERNOTTAMENTI |
| MESE DI  |  |  |  |
| MESE DI |  |  |  |
| MESE DI |  |  |  |
| TOTALE TRIMESTRE |  |  |

* **di cui SOGGETTI AD IMPOSTA (tariffa € 1,50)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PERIODO: anno\_\_\_\_\_\_\_\_ | N. ARRIVI / OSPITI SOGGETTI AD IMPOSTA | TARIFFA |  | N. PERNOTTAMENTISOGGETTI AD IMPOSTA |  | TOTALE IMPOSTA DOVUTA |
| MESE DI |  |  | € 1,50 | x |  | = | € |
| MESE DI |  |  | € 1,50 | x |  | = | € |
| MESE DI |  |  | € 1,50 | x |  | = | € |
| TOTALE TRIMESTRE |  |  |  |  |  |  |

*Calcolo tariffa: moltiplicare tariffa per numero pernottamenti imponibili e per numero soggetti*

* **di cui SOGGETTI AD IMPOSTA (tariffa € 2,00)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PERIODO: anno\_\_\_\_\_\_\_\_ | N. ARRIVI / OSPITI SOGGETTI AD IMPOSTA | TARIFFA |  | N. PERNOTTAMENTISOGGETTI AD IMPOSTA |  | TOTALE IMPOSTA DOVUTA |
| MESE DI |  |  | € 2,00 | x |  | = | € |
| MESE DI |  |  | € 2,00 | x |  | = | € |
| MESE DI |  |  | € 2,00 | x |  | = | € |
| TOTALE TRIMESTRE |  |  |  |  |  |  |

*Calcolo tariffa: moltiplicare tariffa per numero pernottamenti imponibili e per numero soggetti*

## di cui ESENTI DALL’IMPOSTA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | PERIODO: anno\_\_\_\_\_\_\_\_ | N. ARRIVI / OSPITI NON SOGGETTI AD IMPOSTA | TOTALE N. PERNOTTAMENTI |
| i minori fino al compimento del **14esimo** anno di età - VEDI ART. 5 DEL REGOLAMENTO | MESE DI |  |  |  |
| MESE DI |  |  |  |
| MESE DI |  |  |  |
| TOTALE TRIMESTRE |  |
|  | PERIODO: anno\_\_\_\_\_\_\_\_ | N. ARRIVI / OSPITI NON SOGGETTI AD IMPOSTA | TOTALE N. PERNOTTAMENTI |
| Eccedenti i **n. 5 pernottamenti consecutivi** nell’anno solare - VEDI ART. 2 co. 3 DEL REGOLAMENTO | MESE DI |  |  |  |
| MESE DI |  |  |  |
| MESE DI |  |  |  |
| TOTALE TRIMESTRE |  |

1. Di aver provveduto ad effettuare il versamento di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a favore del Comune di San Pietro in Casale in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tramite PAGOPA – con il seguente IUV\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Di aver provveduto a compensare, ai sensi dell’ art. 11 comma 2 del Regolamento comunale, l’importo versato in eccedenza pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Di essere consapevole che le irregolarità riscontrate in sede di omessa, incompleta o infedele dichiarazione e/o omesso, ritardato o parziale versamento saranno sanzionate ai sensi dell’art. 8 del Regolamento comunale

## Eventuali Allegati (elencare):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*INFORMAZIONI per la compilazione e l’invio della DICHIARAZIONE TRIMESTRALE:*

*La DICHIARAZIONE, corredata del documento di identità del dichiarante e/o richiedente, deve essere trasmessa entro 15 giorni dalla chiusura di ciascun trimestre:*

01 gennaio-31 marzo: entro 15 aprile

01 aprile-30 giugno: entro 15 luglio

01 luglio-30 settembre: entro 15 ottobre

01 ottobre - 31 dicembre: entro 15 gennaio dell’anno successivo

*con una delle seguenti modalità:*

*e-mail* *tributi@comune.san-pietro-in-casale.bo.it*

*PEC* *comune.sanpietroincasale@pec.renogalliera.it*

*consegna a mani all’ Ufficio Protocollo - URP – Via Matteotti 154 – 40018 San Pietro in Casale (Bo)*