

Modello "A"

COMUNE DI CROTONE

IMPOSTA DI SOGGIORNO ANNO _____ - DICHIARAZIONE TRIMESTRALE DEL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA

(Art. 6, comma 3 del Regolamento dell'Imposta di Soggiorno approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n.35 del 30 luglio 2015)

Denominazione struttura:		C.F./P.I.	
Denominazione Gestore:		C.F./P.I.	
Indirizzo struttura:			
Tipologia Struttura :	<input type="checkbox"/> Alberghiera a n. _____ stelle; <input type="checkbox"/> Extra Alberghiera : Tipo (ad esempio B&B, Affittacamere, ecc..) _____		
Telefono	Fax	Indirizzo P.E.C./E-Mail	

Trimestre Solare	Pernottamenti			Misura Imposta(euro)	Totale Imposta da versare(euro)	Estremi del versamento al Comune
	N. complessivo	N. Esenzioni	N. assoggettati			
	(a)	(b)	(a-b)	(c)	(a-b) * c	
Mese di						
Mese di						
Mese di						
Totale trimestre						

Il sottoscritto _____, nella qualità di _____ del/la _____
 dichiara di aver reso la presente dichiarazione consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o atti falsi è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, agli effetti dell'art. 76 del DPR n. 445/2000.

Allega: Copia del documento d'identità del dichiarante; Copia del versamento effettuato al Comune; Altro _____.

Allega, altresì, le dichiarazioni di esenzione dell'Imposta rilasciate dagli utenti, ai sensi dell'art.5 del Regolamento comunale, rese sul modello predisposto dal Comune.

La dichiarazione deve essere inviata al Comune di Crotone entro quindici giorni dalla fine del trimestre solare all'indirizzo: protocollocomune@pec.comune.crotone.it oppure con lettera di presentazione a mezzo posta o direttamente all'Ufficio Protocollo del Comune.

Il Dichiarante

Data,.....