

IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE MENSILE

ALLA CITTA' DI CORIGLIANO CALABRO

DIREZIONE RISORSE FINANZIARIE

VIA ABENANTE – 87064 CORIGLIANO CALABRO

(Regolamento sull'imposta di soggiorno approvato con delibere del Consiglio Comunale n° e /)

Il sottoscritto.....

nato a..... prov..... il..... /

residente.....

prov..... via/piazza..... n°

cap..... telefono..... fax.....

e-mail

codice fiscale.....

in qualità di legale rappresentante della società

codice fiscale..... sede legale

con riferimento alla struttura ricettiva.....

ubicata in classificazione alberghiera.....

..... tipologia extra-alberghiera.....

DICHIARA

- che nel mese di..... anno..... ha avuto presso la propria struttura ricettiva:

n° ospiti soggetti ad imposta a tariffa intera

n° pernottamenti soggetti ad imposta a tariffa intera euro a notte

Totale imposta dovuta.....

Totale imposta di soggiorno da versare.....

ESENZIONI

- che gli ospiti residenti nella Città di Corigliano Calabro, non soggetti ad imposta, sono stati n° con pernottamenti n°

- che gli ospiti che hanno pernottato per un periodo maggiore di 4 notti consecutive sono stati n° con un totale pernottamenti n°

- che i minori di anni 14 sono stati n° con pernottamenti n°

- che gli ospiti esenti ai sensi dell'art. 5 lettere b), c) e d) sono stati n° con pernottamenti n° *;

PAGAMENTO

- che ha effettuato il pagamento di euro..... in data..... mediante:

• bonifico bancario: CRO n°

• versamento diretto presso tesoreria: quietanza n° **

Note.....

.....

Allegati: copia del documento di identità del dichiarante

Allegato Capitolo V
data Firma.....

* Le attestazioni rese in base all'art. 5, comma 1 lettere b), c) e d) e dell'art. 5 bis del regolamento sull'imposta di soggiorno sono trattenute dal gestore della struttura e messe a disposizione

su richiesta
dell'amministrazione comunale.

**** Come previsto dall'art.7 del regolamento comunale.**