ALLEGATO A

# Al Comune di Tusa Ufficio Tributi Comunali comuneditusa@pec.it

**COMUNICAZIONE IMPOSTA DI SOGGIORNO ANNO\_\_\_\_\_\_ MESE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# PERIODO DAL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_AL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE STRUTTURA:

Codice fiscale: Sede legale:

Rappresentante legale:

TIPOLOGIA DI STRUTTURA RICETTIZIA *(barrare quello che interessa)*

HOTEL 5 STELLE;

HOTEL 4 STELLE;

HOTEL 3 STELLE;

HOTEL 1- 2 STELLE;

ALTRE STRUTTURE RICETTIVE.

NUMERO TOTALE DI PERNOTTAMENTI NEL MESE

*(barrare quello che interessa)*

Di cui, **esenti** ex art.5 del “Regolamento dell' Imposta di Soggiorno”

* n. \_\_\_\_\_ minori fino al compimento del 12 anno di età;
* n. \_\_\_\_\_\_disabili in situazione di gravità ai sensi dell’art. 3 comma 3 L. 104/1992 e i malati, che debbono effettuare visite mediche, cure o terapie in day hospital presso strutture sanitarie, nonché coloro che assistono degenti ricoverati presso strutture sanitarie, in ragione di un accompagnatore per paziente. Nel caso di malati minori di diciotto anni sono esenti entrambi i genitori. Il paziente o l’accompagnatore dovrà dichiarare, su apposito modulo predisposto dal Comune e fornito dal gestore della struttura ricettiva, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e successive modificazioni, che il soggiorno presso la struttura ricettiva è finalizzato a ricevere prestazioni sanitarie da parte del paziente o a poter svolgere assistenza nei confronti del soggetto degente;
* n.\_\_\_\_\_ soggetti che alloggiano in strutture ricettive a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche, per fronteggiare situazioni di carattere sociale nonché di emergenza conseguenti ad eventi calamitosi o di natura straordinaria o per finalità di soccorso umanitario;
* n.\_\_\_\_\_ volontari che prestano servizio in occasione di calamità;
* n.\_\_\_\_\_\_ autisti di pullman e gli accompagnatori turistici che prestano attività di assistenza a gruppi organizzati dalle agenzie di viaggi e turismo. L’esenzione si applica per ogni autista di pullman e per un accompagnatore turistico ogni 25 partecipanti;
* n.\_\_\_\_\_\_ personale appartenente alla polizia di Stato e alle altre forze armate che svolge attività di ordine e sicurezza pubblica, come definita nel Testo Unico di Pubblica Sicurezza R.D. 18 giugno 1931, n. 773, ed al successivo Regolamento di esecuzione di cui al R.D. 6 maggio 1940, n. 635;

# RIEPILOGO DEI PERNOTTAMENTI PAGANTI:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA** | **TARIFFA** | **N° PERNOTTAMENTI PAGANTI** | **TOTALE IMPOSTA** |
| Hotel 5 stelle | € 2,00 |  |  |
| Hotel 4 stelle | € 2,00 |  |  |
| Hotel 3 stelle | € 2,00 |  |  |
| Hotel 1 e 2 stelle | € 1,00 |  |  |
| Altre strutture ricettive | € 1,00 |  |  |

VERSAMENTO (da effettuarsi mediante bonifico bancario sul conto corrente IBAN IT08K0760103200001064330283):

MESE

Luogo Data

 VERSAMENTO DI €

 IN DATA

Firma del dichiarante