

IMPOSTA DI SOGGIORNO DICHIARAZIONE II° SEMESTRE (LUG / DIC _____)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____ PROV. _____
 IL ____/____/____ RESIDENTE A _____ PROV. ____ VIA/PIAZZA _____
 N. _____ CAP _____ TEL./CELL _____
 FAX _____ E-MAIL _____ CODICE FISCALE _____

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA STRUTTURA RICETTIVA _____
 CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____
 UBICATA IN _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____
 CLASSIFICAZIONE ALBERGHIERA _____ TIPOLOGIA EXTRA-ALBERGHIERA _____

DICHIARA

1) CHE NEL SEMESTRE LUGLIO / DICEMBRE (anno) _____:
 (barrare al casella interessata)

- NON** HA AVUTO OSPITI/PERNOTTAMENTI PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA.
 HA AVUTO PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA

PERIODO	TOTALE COMPLESSIVO ospiti e pernottamenti (A)		Soggetti paganti l' imposta (B)		ESENTI ad imposta Minori 0 – 12 anni (C)		Soggetti che si rifiutano di pagare l'imposta (D)	
	n. ospiti	n. pernottamenti	n. ospiti	n. pernottamenti	n. ospiti	n. pernottamenti	n. ospiti	n. pernottamenti
LUGLIO								
AGOSTO								
SETTEMBRE								
OTTOBRE								
NOVEMBRE								
DICEMBRE								
TOTALE SEMESTRE								

IMPOSTA DI SOGGIORNO (EURO A NOTTE secondo tabella allegata)	
TOTALE IMPOSTA DOVUTA EURO (imposta X pernottamenti)	

2) Che ha effettuato il pagamento di euro _____ in data _____ mediante (barrare la casella interessata):

- Bollettino postale sul c/c postale N. **11893328** intestato a tesoreria comune Falcade
 Bonifico Bancario presso conto della tesoreria comunale: IBAN: IT 71 K 03599 01800 000000138215 - BIC CCRTIT2TXXX
 Versamento diretto presso tesoreria del comune di Falcade: Cassa Rurale Val di Fassa e Agordino - Filiale di Falcade

ALLEGATI: 1) Copia dichiarazione dei soggetti che si sono rifiutati al pagamento n. _____

DATA _____

FIRMA _____

INFORMAZIONI PER LA COMPILAZIONE E TRASMISSIONE DEL MODULO

La **dichiarazione** va compilata e trasmessa **con modalità telematica obbligatoria**, entro **15 giorni** dalla fine di ciascun semestre (**15 gennaio per il periodo 1° luglio – 31 dicembre, 15 luglio per il periodo 1° gennaio – 30 giugno**) utilizzando il programma messo a disposizione dall'Amministrazione Comunale sul sito: <https://servizi-onlinecome.servericursivo.it/falcade>

Il **versamento** al Comune di Falcade delle somme riscosse a titolo di imposta di soggiorno, va effettuato dal gestore della struttura ricettiva, **entro il 15 aprile per il semestre luglio–dicembre, entro il 15 ottobre per il semestre gennaio–giugno.**

La dichiarazione deve essere trasmessa anche nell'ipotesi in cui non vi siano stati pernottamenti.

COME COMPILARE LA DICHIARAZIONE

Nel riquadro di cui al punto 1), colonna **(A)** vanno indicati il totale degli ospiti e dei pernottamenti suddivisi per mese.

Nel riquadro di cui al punto 1), colonna **(B)** vanno indicati il totale degli ospiti e dei pernottamenti riferiti ai soggetti che hanno pagato l'imposta, suddivisi per mese.

Nel riquadro di cui al punto 1), colonna **(C)** vanno indicati il totale degli ospiti e dei pernottamenti riferiti ai soggetti esenti (minori dai 0 ai 12 anni compiuti), suddivisi per mese.

Nel riquadro di cui al punto 1), colonna **(D)** vanno indicati il totale degli ospiti e dei pernottamenti riferiti ai soggetti che si sono rifiutati di pagare l'imposta, suddivisi per mese.

Per pernottamento si intende la sosta in una struttura ricettiva di ogni singolo ospite. Per esempio se una coppia di coniugi pernotta due notti in una camera doppia la cifra da conteggiare nei pernottamenti sarà: 4 (quattro).

Se si compilano i dati della colonna (D) del riquadro al punto 1), il dichiarante deve redigere apposita dichiarazione sottoscritta con i dati dei soggetti che si rifiutano di pagare l'imposta.

La somma dei totali delle colonne (B), (C) e (D) deve corrispondere al totale della colonna (A).

STRUTTURE RICETTIVE ALBERGHIERE: ALBERGO/HOTEL R.T.A. – Residenza Turistica Alberghiera	Imposta per persona per ogni pernottamento
quattro stelle e superiori	€ 1,50
tre stelle	€ 1,00
due stelle	€ 0,50
una stella	€ 0,50

STRUTTURE RICETTIVE EXTRALBERGHIERE	Imposta per persona per ogni pernottamento
ATTIVITA' RICETTIVE IN ESERCIZI DI RISTORAZIONE	€ 0,50
STRUTTURE RICETTIVE – RESIDENCE	€ 0,50
UNITA' ABITATIVE AMMOBILIATE AD USO TURISTICO	€ 0,50
ATTIVITA' RICETTIVE A CONDUZIONE FAMILIARE – BED AND BREAKFAST	€ 0,50
ESERCIZI DI AFFITTACAMERE	€ 0,50
CASE RELIGIOSE DI OSPITALITA'	€ 0,50
FORESTERIE PER TURISTI	€ 0,50
CASE PER FERIE	€ 0,50
ALTRE STRUTTURE RICETTIVE EXTRALBERGHIERE (ES. ATTIVITA' RICETTIVE IN RESIDENCE RURALI, OSTELLI PER LA GIOVENTU', CENTRI SOGGIORNO STUDI, RESIDENZE D'EPOCA EXTRALBERGHIERE, ETC.)	€ 0,50
RIFUGI ESCURSIONISTICI	€ 0,50
RIFUGI ALPINI	€ 0,20

STRUTTURE RICETTIVE ALL'APERTO	Imposta per persona per ogni pernottamento
CAMPEGGI	€ 0,20

ATTIVITA' AGRITURISTICHE	Imposta per persona per ogni pernottamento
Attività agrituristiche	€ 0,50

L'IMPOSTA DI SOGGIORNO SI APPLICA SOLO PER I PRIMI 30 GIORNI IN PRESENZA DI REGOLARE CONTRATTO DI DURATA SUPERIORE A TALE PERIODO. IN TAL CASO L'IMPOSTA DOVRÀ ESSERE DICHIARATA E VERSATA NEL PRIMO SEMESTRE UTILE