



**SOGGETTI CHE SI RIFIUTANO DI VERSARE L'IMPOSTA**

	n.° pernottamenti soggetti ad imposta
Mese di	
Mese di	
Mese di	
<b>TOTALE TRIMESTRE</b>	n.
Euro a notte	euro
Totale imposta dovuta Euro	euro

**B)** CHE HA EFFETTUATO IL PAGAMENTO DI EURO \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_ A MEZZO:

Bonifico Bancario: IBAN IT87V0760104400000045874898 intestato a COMUNE DI COTRONEI

Versamento diretto presso tesoreria: CONTO POSTALE 45874898

**ALLEGATI:**

- 1) copia del documento di identità del dichiarante solo in fase di prima dichiarazione;
- 2) attestazione di esenzione (modulo B);
- 3) copia quietanza di versamento dell'imposta.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**NOTE:**

- I SOGGETTI INDICATI NELL'ARTICOLO 3, CO. 2 SONO RESPONSABILI DEL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO NONCHÉ DEGLI ULTERIORI ADEMPIMENTI PREVISTI DALLA LEGGE E DAL PRESENTE REGOLAMENTO. IN PARTICOLARE SONO TENUTI A COMUNICARE AL COMUNE, ENTRO IL SEDICESIMO GIORNO DALLA FINE DI CIASCUN TRIMESTRE SOLARE, IL NUMERO DI COLORO CHE HANNO PERNOTTATO NEL CORSO DEL TRIMESTRE PRECEDENTE, NONCHÉ IL RELATIVO PERIODO DI PERMANENZA CON ESPRESSA INDICAZIONE DI QUELLI ESENTI AI SENSI DELL'ARTICOLO 5.
- IL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA EFFETTUA IL VERSAMENTO DELLE SOMME RISCOSE A TITOLO DI IMPOSTA DI SOGGIORNO, ENTRO IL TRENTESIMO GIORNO DALLA FINE DI CIASCUN TRIMESTRE SOLARE