



Città di Minturno

Medaglia d'Oro al Merito Civile

Provincia di Latina

Servizio n. 1 Amministrativo

Al Comune di Minturno

Via P. Piemonte, 9

04026 - Minturno(LT)

iatscauri@comune.minturno.lt.it

affarigeneraliminturno@pec.it

IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE/RESOCONTO PERIODICO 2019

- ❖ Entro il 15 giugno per soggiorni relativi ai mesi di aprile e maggio.
- ❖ Entro il 15 settembre per i soggiorni relativi ai mesi di giugno, luglio e agosto.
- ❖ Entro il 15 novembre per i soggiorni relativi ai mesi di settembre e ottobre.

(Regolamento sull'Imposta di Soggiorno del Comune di Minturno approvato con delibera del Consiglio Comunale n. 6 del 28/02/2017 –
- Modificato con delibere di Consiglio Comunale n. 85 del 07/12/2017 e n. 13 del 15/03/2019)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____ PROV. _____

IL ____/____/____ RESIDENTE A _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____

N. _____ CAP _____ TEL _____ CELL _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE																				
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In qualità di legale rappresentante della _____

CODICE FISCALE																				
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PARTITA IVA																				
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

sede legale in _____ Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____

con riferimento a :

struttura ricettiva _____

alloggio turistico _____

ubicata nel Comune di Minturno, Via/Piazza _____ n. _____

DICHIARA

Che dal _____ al _____ ha avuto presso la propria struttura ricettiva i seguenti ospiti:

Soggetti ad imposta

numero ospiti soggetti ad imposta	numero pernottamenti soggetti ad imposta	euro a notte	Totale imposta dovuta

Soggetti esenti dall' imposta

Residenti nel Comune di MINTURNO;	numero ospiti	numero pernottamenti
I minori, fino al compimento dodicesimo anno di età;	numero ospiti	numero pernottamenti
I soggetti che assistono i degenti ricoverati presso strutture sanitarie pubbliche e private del territorio provinciale, per un massimo di due persone per paziente;	numero ospiti	numero pernottamenti
Persone con disabilità fisica, sensoriale e cognitiva;	numero ospiti	numero pernottamenti
Riduzione del 50% per gli studenti in visita d'istruzione sul territorio del Comune di Minturno nei mesi di aprile, maggio e giugno;	numero ospiti	numero pernottamenti
Le guide turistiche, gli autisti di pullman, gli accompagnatori, e le persone oggetto di gratuità promozionale da parte degli operatori;	numero ospiti	numero pernottamenti
I volontari che prestano il proprio servizio in occasione di eventi e manifestazioni organizzate dall'Amministrazione comunale, ovvero in occasione di emergenze ambientali;	numero ospiti	numero pernottamenti
Lavoratori occupati presso Aziende/Imprese che svolgano attività temporanea nel territorio comunale;	numero ospiti	numero pernottamenti

Soggetti che si rifiutano di versare l' imposta

Ospiti della struttura ricettiva che si rifiutano di corrispondere l'imposta di soggiorno	Numero ospiti	Numero pernottamenti

Che ha effettuato il pagamento di euro _____ in data _____,

causale "Imposta di soggiorno relativo al periodo dal _____ - al _____." mediante:

Bonifico Bancario al seguente Codice IBAN **IT 12A0103074031000063100087** (Banca Monte dei Paschi di Siena – Ag. Marina di Minturno);

Versamento con bollettino di c/c postale n. 12620043 intestato a Comune di Minturno – Servizio Tesoreria, presso l' Ufficio Postale di _____.

Note _____

Data ____/____/____

Firma _____

Allegati: copia del documento di identità del dichiarante;
copia ricevuta di pagamento.