**MODELLO A**



**COMUNE DI VIAGRANDE**

CITTA’ METROPOLITANA DI CATANIA

**IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE TRIMESTRALE**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROV. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN QUALITA’ DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA STRUTTURA RICETTIVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PARTITA I.V.A.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEDE LEGALE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_

UBICATA A VIAGRANDE VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CLASSIFICAZIONE ALBERGHIERA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIPOLOGIA EXTRA-ALBERGHIERA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### D I C H I A R A

A) CHE NEL \_\_\_\_\_\_ TRIMESTRE SOLARE - ANNO \_\_\_\_\_\_\_ - HANNO SOGGIORNATO PRESSO LA PROPRIA

STRUTTURA RICETTIVA:

#### **SOGGETTI AD IMPOSTA (ordinaria):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Periodo | **N. ospiti soggetti ad imposta** | **N. pernottamenti soggetti ad imposta** | **Euro a notte²** | **Imposta dovuta³** |
| Riporto pernottamenti riscossi in questo trimestre ma inerenti il periodo precedente¹ |  |  |  |  |
| Mese di ........... |  |  |  |  |
| Mese di ........... |  |  |  |  |
| Mese di ........... |  |  |  |  |
| Detrazioni pernottamenti che saranno riscossi nel periodo successivo¹ |  |  |  |  |
| **TOTALE IMPOSTA DOVUTA €** | | | |  |

#### **SOGGETTI AD IMPOSTA (ridotta art. 5, comma 2, del Regolamento):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Periodo | **N. ospiti soggetti ad imposta** | **N. pernottamenti soggetti ad imposta** | **Euro a notte²** | **Imposta dovuta³** |
| Riporto pernottamenti riscossi in questo trimestre ma inerenti il periodo precedente¹ |  |  |  |  |
| Mese di ........... |  |  |  |  |
| Mese di ........... |  |  |  |  |
| Mese di ........... |  |  |  |  |
| Detrazioni pernottamenti che saranno riscossi nel periodo successivo¹ |  |  |  |  |
| **TOTALE IMPOSTA DOVUTA €** | | | |  |

**SOGGETTI ESENTI DALL’IMPOSTA (art. 5, comma 1, del Regolamento)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Soggetti esenti** | Periodo | **N. ospiti** | **N. pernottamenti** |
| Mese di ........... |  |  |
| Mese di ........... |  |  |
| Mese di ........... |  |  |
| TOTALE TRIMESTRE |  |  |

##### SOGGETTI CHE SI RIFIUTANO DI VERSARE L’IMPOSTA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ospiti della struttura ricettiva che si rifiutano di corrispondere l’imposta di soggiorno** | Periodo | **N. ospiti** | **N. pernottamenti** |
| Mese di ........... |  |  |
| Mese di ........... |  |  |
| Mese di ........... |  |  |
| TOTALE TRIMESTRE |  |  |

**B)** CHE HA EFFETTUATO IL PAGAMENTO DI EURO \_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ CON BONIFICO

BANCARIO intestato a Tesoreria del Comune di Viagrande

IBAN\*:

Allegati: copia del documento d’identità del dichiarante e quietanza pagamento.

NOTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data FIRMA**

**\* l’IBAN sarà comunicato con successiva nota**

###### INFORMAZIONI PER LA COMPILAZIONE E LA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE

* La dichiarazione va compilata e trasmessa entro il sedicesimo giorno dalla fine di ciascun trimestre solare (16 aprile – 16 luglio – 16 ottobre – 16 gennaio).
* Il pagamento deve essere effettuato entro il sedicesimo giorno dalla fine di ogni trimestre.
* La dichiarazione può essere inviata all’Ufficio Tributi con le seguenti modalità:   
    
  - all’indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): ragioneria@pec.comune.viagrande.ct.it   
  - con consegna a mano previo appuntamento da concordare con l’Ufficio Tributi tel. 095/7923.218-219

**COME COMPILARE LA TABELLA “SOGGETTI AD IMPOSTA” DELLA DICHIARAZIONE**

¹ Nella tabella riepilogativa sono presenti le voci “Riporto pernottamenti riscossi in questo trimestre ma inerenti il periodo precedente” e “Detrazioni pernottamenti che saranno riscossi nel periodo successivo” in considerazione del fatto che il prospetto deve essere compilato secondo il criterio di cassa; pertanto, i pernottamenti iniziati alla fine di un trimestre che si concludono nel trimestre successivo, essendo riscossi alla conclusione del soggiorno, sebbene dichiarati nella voce “Detrazioni pernottamenti che saranno riscossi nel periodo successivo” del trimestre di competenza andranno sottratti dal conteggio dei pernottamenti del mese e comunicati nella voce “Riporto pernottamenti riscossi in questo trimestre ma inerenti il periodo precedente” e versati con la dichiarazione del trimestre successivo.

(p.e. soggiorno 30 marzo xxxx – 2 aprile xxxx, i due pernottamenti di marzo saranno comunicati nel mese di marzo del I trimestre, ma sottratti dal conteggio dell’imposta dovuta per il I trimestre – inserendo i pernottamenti nella voce “Detrazioni pernottamenti che saranno riscossi nel periodo successivo” – e versati con la dichiarazione del II trimestre riportando i due pernottamenti e l’importo nella voce “Riporto pernottamenti riscossi in questo trimestre ma inerenti il periodo precedente”).

² La misura dell’imposta è stata stabilita con delibera della Giunta Municipale n. 20 del 15 aprile 2021.

**- Strutture ricettive classificate in stelle,** *(alberghi, motels, villaggi-albergo, residenze turistico-alberghiere, B&B****,*** *affittacamere, ...),***dimore storiche o di pregio, relais, beauty farm, ....**

|  |  |
| --- | --- |
| 1/2 stelle | 1,0 € |
| 3/4 stelle | 1,5 € |
| 5 stelle, 5 stelle lusso, dimore storiche o di pregio, relais, ... | 2,0 € |

**- Altre strutture ricettive** afferenti a categoria unica senza attribuzione di stelle (case vacanze, ostelli della gioventù, locazioni turistiche, area sosta camper, ...)

1,00 €

Tutte le tipologie

Le tariffe vengono aggiornate annualmente con atto della Giunta Comunale; in caso di mancata adozione della deliberazione, le tariffe sopra riportate, nel rispetto di quanto disposto dall’art. 1, comma 169, della Legge 27 dicembre 2006, n. 296, si intendono prorogate di anno in anno.

³ L’importo deve essere pari al prodotto fra il numero dei pernottamenti e la misura dell’imposta di soggiorno relativa alla struttura ricettiva.