

Mod. F
Al Comune di Carlentini
UFFICIO TRIBUTI

IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE TRIMESTRALE
(Regolamento sull'imposta di soggiorno nella Città di Carlentini approvato con Delibera
del Consiglio Comunale n. 69 del 28.12.2023)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____ Prov _____

IL-----/-----/----- RESIDENTE A ----- PROV.-----

VIA/PIAZZA ----- N. ----- CAP-----

TEL ----- E-MAIL ----- PEC -----

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

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI

CODICE FISCALE																			
PARTITA IVA																			

Con sede legale a _____ Prov. _____ via _____
_____ n. _____

Con riferimento alla struttura ricettiva

Ubicato in _____ via/Piazza _____ N. _____

Tipologia Struttura _____ Categoria _____

(Stelle, chiavi, girasoli eccc);

Codice struttura _____

DICHIARA

CHE NEL TRIMESTRE SOLARE _____ DELL'ANNO _____

HANNO PERNOTTATO PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA N _____ TOTALI

SOGGETTI.

• **SOGGETTI AD IMPOSTA**

SOGGETTI AD IMPOSTA MESE/ANNO	OSPISTI N.	PERNOTTAMENTO N.	TARIFFA (€)	IMPORTO RISCOSSO (€)
____/20____				
____/20____				
____/20____				
Totale soggetti				

(L'importo riscosso è dato dal prodotto tra il numero di pernottamento e la tariffa unica)

• **SOGGETTI ESENTI**

Attività relativa al Trimestre _____ Anno 20 _____	Ospiti n.	Pernottamenti n.
a)Residenti nel Comune di Carlentini		
b) Minori entro il 12° anno di età		
c) I malati che devono effettuare terapie e visite mediche presso strutture sanitarie pubbliche e private site nel territorio Comunale ed un eventuale accompagnatore per tutto il periodo della terapia e/o della visita medica compreso un pernottamento prima della terapia e/o della visita medica e un pernottamento successivo alla fine della terapia e/o della visita medica.		
d) Coloro che prestano attività lavorativa presso qualsiasi struttura di cui all'art. 3		
e) chi assiste i degenti e/o assistiti, ricoverati presso strutture sanitarie pubbliche e private nel territorio comunale in ragione di un accompagnatore per paziente per tutto il periodo di degenza compreso un pernottamento prima del ricovero e un pernottamento successivo alla dimissione		
f) I genitori, o accompagnatori delegati, che assistano i minori di anni diciotto, ricoverati o in attesa di ricovero presso strutture sanitarie pubbliche e private del territorio comunale, per il periodo di ricovero		
g) I portatori di handicap non autosufficienti ed il loro accompagnatore		
h) Gli autisti di pullman e gli accompagnatori che prestano attività di assistenza a gruppi organizzati. L'esenzione si applica per numero 2 autisti di pullman e per un accompagnatore turistico per ogni venticinque partecipanti		
i) I soggetti ed i volontari che alloggiano in strutture ricettive a seguito di particolari attività di tipo assistenziale non previste nelle altre tipologie esenti e/o provvedimenti adottati da autorità pubbliche, per fronteggiare situazioni di emergenza conseguenti ad eventi calamitosi o per finalità di soccorso umanitario		
j) Soggetti ospiti del comune di Carlentini nel caso le spese per pernottamento sono a carico dell'ente stesso		
k) Soggetti che alloggiano in strutture ricettive a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche per fronteggiare situazioni di emergenza conseguenti ad eventi calamitosi o di natura straordinaria		

- L'esenzione di cui ai punti d), e), f) e g) è subordinata alla presentazione al gestore della struttura ricettiva di apposita autocertificazione, dell'ospite attestante la struttura di ricovero e il periodo di riferimento delle prestazioni sanitarie o del ricovero; negli altri casi l'esenzione è subordinata alla consegna di idonea certificazione o autocertificazione.

- Le dichiarazioni che certificano i casi di esenzione, rese da parte dell'ospite ai sensi D.P.R. n. 445/2000, vanno raccolte dal gestore e conservate presso la propria struttura ricettiva per un periodo di 6 mesi a partire dalla data di invio della relativa dichiarazione trimestrale.

SOGGETTI CON RIDUZIONE 30%

a) Ospiti con età anagrafica superiore a 75 anni		
b) Gruppi scolastici delle medie inferiori e superiori		
c) Sportivi di età inferiore di 16 anni, componenti di gruppi sportivi partecipanti a iniziative e tornei organizzati in collaborazione con l'Amministrazione Comunale		

La riduzione di cui sopra sarà applicata previa attestazione del Dirigente Scolastico, per i soggetti di cui alla lettera b) , della Federazione Sportiva di appartenenza per quelli di cui alla lettera c).

- **SOGGETTI IMPONIBILI CHE NON HANNO PAGATO L'IMPOSTA**

Attività relativa al Trimestre _____ Anno 20 _____	Ospiti n.	Pernottamenti n.
Soggetti che si sono rifiutati di pagare l'imposta di soggiorno.		

Carlentini li,/...../.....

FIRMA
