

**COMUNE DI OSTUNI**

Settore Finanze Tributi

AL COMUNE DI OSTUNI – UFFICIO TRIBUTI – Piazza della Libertà 68 72017 OSTUNI (Br)  
 Fax 0831.307352 --- posta certificata(PEC): servizio finanziario@cert.comune.ostuni.br.it

**IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE III° TRIMESTRE SOLARE**

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 DI \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE																			
PARTITA IVA																			

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

CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA \_\_\_\_\_

UBICATA IN \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

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

**DICHIARA**

A) CHE NEL TRIMESTRE SOLARE LUGLIO/AGOSTO/SETTEMBRE ANNO \_\_\_\_\_ HA AVUTO PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA:

**SOGGETTI AD IMPOSTA**

Periodo	n° ospiti soggetti ad imposta **	n° pernottamenti soggetti ad imposta **
Riporto trimestre precedente *		
Mese di LUGLIO		
Mese di AGOSTO		
Mese di SETTEMBRE		
Detrazioni pernottamenti riscossi il mese successivo *		
<b>TOTALE TRIMESTRE</b>		
Euro a notte ***		
Totale imposta dovuta Euro		

Ospiti con più di cinque pernottamenti (art.4, comma 5 del Regolamento)	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	Mese di SETTEMBRE		
	<b>TOTALE TRIMESTRE</b>		

**SOGGETTI ESENTI DALL'IMPOSTA (art. 5 del Regolamento)**

Residenti del Comune di Ostuni	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	Mese di SETTEMBRE		
	<b>TOTALE TRIMESTRE</b>		

Minori entro il dodicesimo anno di età (art.5, comma 1, lett. a) del Regolamento)	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	Mese di SETTEMBRE		
	<b>TOTALE TRIMESTRE</b>		

Malati che devono effettuare terapie presso strutture sanitarie (art.5, comma 1, lett. c) del Regolamento)	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	Mese di SETTEMBRE		
	<b>TOTALE TRIMESTRE</b>		

Accompagnatore di malato che deve effettuare terapie (art.5, comma 1, lett. d) del Regolamento)	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	Mese di SETTEMBRE		
	<b>TOTALE TRIMESTRE</b>		

Portatori di handicap non autosufficienti (art.5, comma 1, lett. b) del Regolamento)	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	Mese di SETTEMBRE		
	<b>TOTALE TRIMESTRE</b>		

Accompagnatore di portatore di handicap non autosufficiente (art.4, comma 1, lett. b) del Regolamento)	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di LUGLIO		
	Mese di AGOSTO		
	Mese di SETTEMBRE		
	<b>TOTALE TRIMESTRE</b>		

B) CHE HA EFFETTUATO IL PAGAMENTO DI EURO \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_ MEDIANTE:

- Bollettino di conto corrente postale n° (codice numerico dopo la sigla VCY) \_\_\_\_\_
- Bonifico Bancario: CRO n° \_\_\_\_\_
- Versamento diretto presso tesoreria: quietanza n° \_\_\_\_\_

NOTE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

### **INFORMAZIONI PER LA COMPILAZIONE E CONSEGNA DEL MODULO “C”.**

- La dichiarazione va compilata entro dieci giorni dalla fine di ciascun trimestre solare (10 aprile – 10 luglio – 10 ottobre – 10 gennaio).
- La dichiarazione può esser inviata al Settore Tributi con le seguenti modalità:

al n. di fax 0831.307352;

all'indirizzo di posta elettronica (PEC)

[serviziofinanziario@cert.comune.ostuni.br.it](mailto:serviziofinanziario@cert.comune.ostuni.br.it);

tramite servizio postale con raccomandata a/r all'indirizzo Settore Finanze e Tributi, Piazza della Libertà 68, 72017 OSTUNI (Br);

con consegna a mano negli orari di apertura al pubblico:

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

## Come compilare la lettera “A” della tabella “Soggetti ad imposta” della dichiarazione

\* Nella tabella riepilogativa compare la voce “**Riporto trimestre precedente**”, “**Detrazione pernottamenti riscossi il mese successivo**”.

Si riferisce agli ospiti della struttura ricettiva che hanno iniziato il loro periodo di permanenza nel trimestre precedente che è terminato il trimestre successivo.

**Esempio: inizio pernottamento a Ostuni dal 29 settembre termine pernottamento 2 ottobre 2011 .**

Dovranno essere dichiarati 2 giorni nel trimestre luglio/agosto/settembre in corrispondenza del mese di settembre e 2 giorni nel trimestre ottobre/novembre/dicembre in corrispondenza del mese di ottobre. L'imposta sarà pagata dall'ospite alla fine del soggiorno, ossia nel mese di ottobre 2011 ed il relativo versamento, da parte del gestore della struttura, verrà effettuato entro il 15 gennaio 2012.

Nella dichiarazione del terzo trimestre luglio/agosto/settembre i 2 giorni di pernottamento del mese di settembre verranno riportati nella colonna “detrazioni pernottamenti riscossi il mese successivo” n. ospiti soggetti ad imposta 1, n. pernottamenti soggetti ad imposta 2. Nella dichiarazione del quarto trimestre ottobre/novembre/dicembre i 2 giorni di pernottamento del mese di settembre verranno riportati nella colonna “riporto trimestre precedente” n. ospiti soggetti ad imposta 1, n. pernottamenti soggetti ad imposta 2.

\*\* Il n° pernottamenti può non corrisponde al n° ospiti. Ad esempio un'ospite che soggiorna 2 notti va dichiarato come segue:

Periodo	n° ospiti soggetti ad imposta	n° pernottamenti soggetti ad imposta
Mese di ...	1	2
<b>TOTALE TRIMESTRE</b>		

\*\*\* La misura dell'imposta è stata stabilita con delibera del Consiglio Comunale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

\*\*\*\* Nel caso degli ospiti con più di cinque pernottamenti la dichiarazione deve essere fatta nel seguente modo: indicare i primi cinque pernottamenti nel riquadro previsto per i “**soggetti ad imposta**” ed il totale dei pernottamenti nel riquadro relativo agli “**ospiti con più di cinque pernottamenti**”.

Si riporta l'esempio di un ospite con 8 pernottamenti consecutivi:

Periodo	n° ospiti soggetti ad imposta	n° pernottamenti soggetti ad imposta
Mese di ...	1	5
<b>TOTALE TRIMESTRE</b>		

Ospiti con più di cinque pernottamenti	Periodo	n° ospiti	n° pernottamenti
	Mese di .....	1	8
	<b>TOTALE TRIMESTRE</b>		