

**IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE MENSILE
(DAL 1 APRILE AL 31 OTTOBRE)**

(Ai sensi dell'art. 5, commi 1 e 2 del Regolamento sull'imposta di soggiorno approvato con delibera del Consiglio Comunale n° 25 del 29 marzo 2012 e s.m.i.)

AL COMUNE BIBBONA
Ufficio Tributi
Piazza C.Colombo 1
57020 BIBBONA

Il sottoscritto..... nato a il
residente a Prov. Via/Piazza.....
telefono..... fax..... e-mail

codice fiscale in qualità di legale rappresentante della società/
impresa.....

codice fiscale/partita Iva sede legale..... con
riferimento alla struttura ricettiva ubicata
in..... classificazione alberghiera

tipologia extralberghiera.....

DICHIARA

che nel mese di..... anno..... ha avuto presso la propria struttura ricettiva:

N° ospiti soggetti ad imposta		
N° pernottamenti soggetti ad imposta		
Tariffa a notte:	€	
Totale imposta dovuta:	€	
Totale imposta riscossa	€	
N° ospiti non soggetti ad imposta		
N° pernottamenti non soggetti ad imposta		

(informazioni sui versamenti dell'imposta - art. 6, comma 4 del regolamento sull'imposta di soggiorno)

- che ha effettuato il pagamento di euro in data
mediante:
 - bonifico bancario su c/c di tesoreria il Servizio di Tesoreria Comunale all'Istituto INTESA SANPAOLO S.p.A. con Filiale in Piazza della Libertà, 23/24 - 57023 CECINA (LI) - IBAN: IT 33 R 03069 70694 100000046012
 - intestato COMUNE DI BIBBONA – Serv. Tesoreria CRO n°

- versamento diretto presso la Tesoreria Comunale: quietanza n°
- che ha effettuato compensazione di euro..... per imposta pagata in eccedenza nel mese di

DICHIARA, inoltre

(Informazioni sui pernottamenti esenti imposta - art. 3 del regolamento sull'imposta di soggiorno)

- che i minori di anni 12 sono stati n°..... con pernottamenti n°.....;
- I soggetti che, non residenti nel comune, hanno prestato attività lavorativa nel territorio comunale di Bibbona sono stati n°..... con pernottamenti n°.....;
- I familiari di soggetti ricoverati presso strutture ospedaliere che hanno la necessità di soggiornare presso le strutture ricettive sono stati n°..... con pernottamenti n°.....;
- I soggetti che hanno alloggiato nella struttura ricettiva a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche, per fronteggiare situazioni di emergenza conseguenti a eventi calamitosi o di natura straordinaria o per finalità di soccorso umanitario sono stati n°..... con pernottamenti n°.....;
- I portatori di handicap non autosufficienti sono stati n°..... con pernottamenti n°, gli accompagnatori** sono stati n°..... con pernottamenti n°
- Gli autisti di pullman sono stati n°..... con pernottamenti n°..... e gli accompagnatori turistici che prestano assistenza a gruppi organizzati delle Agenzie di viaggi sono stati n°..... con pernottamenti n°.....(l'esenzione si applica per ogni autista di pullman e per un accompagnatore ogni venticinque partecipanti.)

data firma.....

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018
 I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.
 Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.bibbona.li.it, accedendo alla sezione privacy.
 Il titolare del trattamento è il Comune di Bibbona.