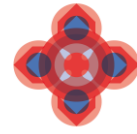




Comune di Bologna



Il Comune
è Bologna

DICHIARAZIONE TRIMESTRALE AI FINI DEL RIVERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

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

A _____ PROV. _____ IL _____ / _____ / _____

RESIDENTE

A _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____ INT. _____

CAP _____ TEL _____ CELL _____

_____ FAX _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE _____

IN _____ QUALITA' _____ DI _____ LEGALE _____ RAPPRESENTANTE _____ DI _____

CODICE _____ PARTITA _____

SEDE _____ LEGALE _____ A _____ PROV. _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____

CON _____ RIFERIMENTO _____ ALLA _____ STRUTTURA
RICETTIVA _____

UBICATA IN _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____
_____ INT. _____

CLASSIFICAZIONE _____ ALBERGHIERA _____ TIPOLOGIA _____ EXTRA-
ALBERGHIERA _____

ai sensi dell'art. 5 del regolamento dell'Imposta di soggiorno del Comune di Bologna, approvato con deliberazione
consigliare o.d.g. n. 174 del 21/05/2012

DICHIARA

1) Relativamente al

trimestre _____ dell'anno _____

di avere riscosso a titolo di imposta di soggiorno € _____ ,così determinata:

MESE:				
Tipo tariffa	N. ospiti	N. pernottamenti	Importo per notte	Importo totale
1^ fascia 1,00 - 70,99 €			€ 3,00	

2^ fascia 71,00 – 120,99 €			€ 4,00	
3^ fascia oltre 121 €			€ 5,00	
Campeggi ed ostelli			€ 1,50	
AIRBNB				
Esenti – Minori 14 anni				
Esenti – Degenti e assistenti				
Esenti – Oltre 5 notti				
Esenti – Gratuità e altre tipologie				
Totale mensile				€

MESE:				
Tipo tariffa	N. ospiti	N. pernottamenti	Importo per notte	Importo totale
1^ fascia 1,00 - 70,99 €			€ 3,00	
2^ fascia 71,00 – 120,99 €			€ 4,00	
3^ fascia oltre 121 €			€ 5,00	
Campeggi ed ostelli			€ 1,50	
AIRBNB				
Esenti – Minori 14 anni				
Esenti – Degenti e assistenti				
Esenti – Oltre 5 notti				
Esenti – Gratuità e altre tipologie				
Totale mensile				€

MESE:				
Tipo tariffa	N. ospiti	N. pernottamenti	Importo per notte	Importo totale
1^ fascia 1,00 - 70,99 €			€ 3,00	
2^ fascia 71,00 – 120,99 €			€ 4,00	
3^ fascia oltre 121 €			€ 5,00	
Campeggi ed ostelli			€ 1,50	
AIRBNB				
Esenti – Minori 14 anni				
Esenti – Degenti e assistenti				
Esenti – Oltre 5 notti				
Esenti – Gratuità e altre tipologie				
Totale mensile				€

di provvedere ad effettuare il riversamento di € _____ a favore del Comune di Bologna entro il 15^ giorno successivo al trimestre oggetto di dichiarazione- Iban: IT 17 K 07601 02400 001003653068 ;

3) di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 6 c. 3 del regolamento comunale, in caso di irregolarità, oltre alle eventuali conseguenze penali, ai trasgressori verranno contestate le violazioni e irrogate le relative sanzioni nei modi e nella misura indicate agli articoli 4 comma 2 e 5 comma 3; il responsabile del pagamento dell'imposta risponde anche della sanzione di cui al comma 3 dell'art. 5 bis.

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

Allegati: copia del documento d'identità del dichiarante.

La dichiarazione deve essere trasmessa trimestralmente entro le scadenze tramite fax al num: **051 - 7095207**

o dal servizio **infotributi online**.

Informativa per il trattamento dei dati personali :

http://www.comune.bologna.it/media/files/informativa_per_il_trattamento_dei_dati_personali_1.pdf

QR Code :

