



Modulo A)

**RENDICONTAZIONE BIMESTRALE IMPOSTA DI SOGGIORNO**  
( \_\_\_\_\_ BIMESTRE SOLARE DELL'ANNO \_\_\_\_\_ )

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_  
PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_  
CELL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**IN QUALITA' DI TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA**

COD. FISC: \_\_\_\_\_ E P.IVA: \_\_\_\_\_  
CON SEDE LEGALE IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
STRUTTURA RICETTIVA (indicare denominazione) \_\_\_\_\_  
UBICATA IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
ALLA VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

CATEGORIA  ALBERGO/HOTEL \_\_\_\_\_ STELLE  AGRITURISMO N° \_\_\_\_\_ PICCHI  
 AFFITTACAMERE  APPARTAMENTI USO TURISTICO  BED AND BREAKFAST  
 COUNTRY HOUSE  CASE PER FERIE  CAMPING \_\_\_\_\_ STELLE

**DICHIARA**

- CHE DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ AL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ( BIMESTRE N° \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_ )  
HANNO PERNOTTATO PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA:

| BIMESTRE N° _____ | OSPITI<br>SOGGETTI AD<br>IMPOSTA | PERNOTTAMENTI<br>SOGGETTI AD<br>IMPOSTA | EURO A<br>NOTTE | TOTALE<br>IMPOSTA DA<br>VERSARE |
|-------------------|----------------------------------|---|-----------------|---------------------------------|
| MESI _____        | N°                               | N°                                      | €               | €                               |

**RIDUZIONI art. 5 regolamento (\*)**

| CASI DI RIDUZIONE   | OSPITI | PERNOTTAMENTI | EURO A<br>NOTTE | TOTALE<br>IMPOSTA<br>DA<br>VERSARE |
|---|--------|---------------|-----------------|------------------------------------|
| Soggetti partecipanti ad "eventi speciali" organizzati all'interno del territorio comunale aventi rilevanza nazionale o internazionale ( es. Atleti, Giocatori dilettanti, Studenti per olimpiadi/gare di studio, Professionisti per convegni ecc.) | N°     | N°            | €               | €                                  |

## ESENZIONI art. 5 regolamento (\*)

N° OSPITI      N° PERNOTTAMENTI

|   |  |  |
|---|--|--|
| Residenti nel Comune di Fano  |  |  |
| Minori fino a 15 anni   |  |  |
| Componenti di gruppi organizzati (gratuità)                               |  |  |
| Soggetti diversamente abili non autosufficienti                           |  |  |
| Accompagnatore di soggetti diversamente abili non autosufficienti         |  |  |
| Soggetti che assistono i degenti ricoverati presso strutture sanitarie    |  |  |
| Appartenenti alle forze dell'ordine in soggiorno per esigenze di servizio |  |  |
| Soggetti che soggiornano per status di emergenza                          |  |  |
| Personale dipendente della struttura ricettiva                            |  |  |
| Studenti delle facoltà universitarie presenti a Fano                      |  |  |
| Soggetti che soggiornano per motivi di lavoro                             |  |  |
| <b>TOTALE GENERALE</b>  |  |  |

## OMISSIONI DI PAGAMENTO

(allegare alla dichiarazione le singole attestazioni con i dati dei soggetti che non hanno versato l'imposta)

N° OSPITI

N° PERNOTTAMENTI

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

- CHE HA EFFETTUATO IL PAGAMENTO DI € \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
CAUSALE "IMPOSTA DI SOGGIORNO, BIM. N° \_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_ UTILIZZANDO LE  
SEGUENTI MODALITA (barrare la voce corrispondente):
- BONIFICO BANCARIO INTESTATO AL COMUNE DI FANO ALLE COORDINATE IBAN:  
**IT12R0521624310000009972811**, CRO N° \_\_\_\_\_
  - VERSAMENTO IN CONTANTI SUL CONTO CORRENTE DI TESORERIA DEL COMUNE DI  
FANO, BOLLETTA N° \_\_\_\_\_

NOTE ULTERIORI:

---

---

(\*) Regolamento Comunale approvato in data 23.03.2012 con Delibera Consigliare n.62 e successive modifiche approvate in data 28.05.2013 con Delibera Consigliare n.89

**Allegati:**

- copia ricevuta versamento
- Moduli B);C);D)

DATA \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA \_\_\_\_\_