



comune
di macerata

IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE TRIMESTRALE

AL COMUNE DI MACERATA
SERVIZIO ENTRATE
Viale Trieste, 24
62100 MACERATA

Il sottoscritto _____
nato a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ in via/piazza
_____ n. _____
codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| tel. _____
e.mail _____

in qualità di legale rappresentante della _____
Cod. Fisc./P.IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| con sede a _____
_____ in via _____
che gestisce la struttura ricettiva denominata _____
e sita a macerata in via/ piazza _____ identificata, ai
sensi della normativa regionale, come _____¹

DICHIARA

a) che nel _____ trimestre dell'anno _____ ha avuto presso la propria struttura
ricettiva n. _____ ospiti soggetti ad imposta per complessivi n. _____
pernottamenti soggetti ad imposta, per cui deve al Comune, a titolo di imposta di soggiorno,
complessivamente € _____

¹ Indicare a quali delle seguenti tipologie ci si riferisce:

- a) Strutture ricettive alberghiere classificate con 1 o due stelle (art. 10 legge regionale 9/2006)
- b) Strutture ricettive alberghiere classificate con 3 o più stelle (art. 10 legge regionale 9/2006)
- c) Strutture ricettive all'aria aperta (art. 11 l.r. 9/2006)
- d) Attività ricettive rurali e residenze d'epoca (art. 21 l.r. 9/2006)
- e) Case per ferie (art. 22 l.r. 9/2006)
- f) Case religiose di ospitalità (art. 23 l.r. 9/2006)
- g) Centri di vacanza per minori e anziani (art. 24 l.r. 9/2006)
- h) Esercizi di affittacamere (art. 26 l.r. 9/2006)
- i) Case e appartamenti per vacanze (art. 27 l.r. 9/2006)
- j) Appartamenti ammobiliati per uso turistico (art. 32 l.r. 9/2006)
- k) Uso occasionale di immobili ai fini ricettivi (art. 33 l.r. 9/2006)
- l) Offerta del servizio di alloggio e prima colazione (art. 34 l.r. 9/2006)
- m) Attività ricettive agrituristiche (l.r. 21/2011). 21/2011)



comune
di macerata

- b) gli ospiti che hanno pernottato consecutivamente per periodo superiori a 5 notti sono stati per complessivi pernottamenti no assoggettati a tassazione pari a _____,
- c) che gli ospiti di età inferiore a 14 anni sono stati n. _____ per complessivi pernottamenti _____,
- d) che gli ospiti esenti ai sensi dell'art. 5, lett. b) (*assistenti di degenti in Ospedali della città*) sono stati n. _____ per pernottamenti complessivi _____, e che la certificazione della struttura sanitaria rimarrà a disposizione presso la propria struttura, per i prossimi cinque anni, per eventuali controlli da parte dell'Amministrazione Comunale,
- e) che gli ospiti esenti ai sensi dell'art. 5, lett. c) (*autisti di pullman e accompagnatori turistici*) sono stati n. _____ per pernottamenti complessivi _____,

Fa presente di aver provveduto, in data _____, al versamento di € _____ tramite

Note _____

Macerata, li _____

TIMBRO STRUTTURA e
FIRMA GESTORE
