

DICHIARA

A) CHE NELL'ANNO _____

I° TRIMESTRE (GENNAIO/FEBBRAIO/MARZO) HA AVUTO PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA LA SITUAZIONE DELLE PRESENZE COSI' COME RISULTANTE DALLA TABELLA A SEGUIRE.

II° TRIMESTRE (APRILE/MAGGIO/GIUGNO) HA AVUTO PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA LA SITUAZIONE DELLE PRESENZE COSI' COME RISULTANTE DALLA TABELLA A SEGUIRE.

III° TRIMESTRE (LUGLIO/AGOSTO/SETTEMBRE) HA AVUTO PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA LA SITUAZIONE DELLE PRESENZE COSI' COME RISULTANTE DALLA TABELLA A SEGUIRE.

IV° TRIMESTRE (OTTOBRE/NOVEMBRE/DICEMBRE) HA AVUTO PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA LA SITUAZIONE DELLE PRESENZE COSI' COME RISULTANTE DALLA TABELLA A SEGUIRE.

MESE DI RIFERIMENTO	OSPITI IMPONIBILI			OSPITI ESENTI/ESCLUSI		VERSAMENTO AL COMUNE	
	N. OSPITI	N. PERNOTTAMENTI	IMPORTO RISCOSSO	N. OSPITI	N. PERNOTTAMENTI	IMPORTO VERSATO	RICEVUTA VERSAMENTO
TOTALI							

B) CHE HA EFFETTUATO IL PAGAMENTO DI EURO _____ IN DATA / / MEDIANTE:

Bollettino PagoPA

Bonifico Bancario: CRO n° _____

Versamento diretto presso tesoreria: quietanza n° _____

Modello F24

NOTE: _____

ALLEGATI:

1) copia del documento di identità del dichiarante

2) n. ____ attestazioni per esenzione dal pagamento dell'imposta

3) _____

DATA _____

FIRMA _____

N.B.: Le omissioni, i ritardi o i parziali versamenti delle somme dovute relative all'imposta di soggiorno sono puniti con le sanzioni amministrative previste dall'art. 10 del regolamento comunale approvato con Deliberazione della Commissione Straordinaria con poteri di Consiglio n. 2 del 26.02.2026.

INFORMAZIONI SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Art. 13 Dlgs 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Il Comune di Frascati informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione, saranno trattati manualmente o con strumenti informatici, nel rispetto della massima riservatezza, esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto. Il dichiarante può rivolgersi in qualsiasi momento al Comune di Frascati per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, rettificare ed integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (art. 7 del Codice). Il titolare del trattamento è il Comune di Frascati.

DATA _____ FIRMA _____

INFORMAZIONI PER LA COMPILAZIONE E LA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE E DEL RELATIVO VERSAMENTO D'IMPOSTA AL COMUNE

1. La dichiarazione va compilata e presentata per ogni trimestre entro il giorno quindici del mese successivo al trimestre; (Art. 7 Regolamento Comunale Imposta di Soggiorno)
2. La dichiarazione deve essere inviata all'Ufficio Tributi a mezzo PEC all'indirizzo: tributi@pec.comune.aprilia.it o presentata all'ufficio protocollo del Comune di Aprilia sito in Via dei Bersaglieri 35
3. Il versamento dell'imposta al Comune dovrà avvenire entro la data di scadenza della presentazione della dichiarazione di ogni periodo tramite:
 - Bollettino PagoPA
 - Versamento diretto presso la tesoreria comunale Banca Monte dei Paschi di Siena Spa
 - Bonifico bancario sul seguente conto intestato a: Comune di Aprilia - IBAN: IT 66 E 01030 73920000001772532 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA CAUSALE: IMPOSTA DI SOGGIORNO PERIODO _____ (indicare il trimestre di riferimento)
 - Modello F24

Ogni informazione sulla compilazione del modello può essere richiesta all'ufficio Tributi del Comune di Aprilia, telefonando al numero: 06.92018811 il martedì, mercoledì, giovedì dalle 09:30 alle 13:00 oppure mediante appuntamento da prenotare sul sito internet dell'Ente