

ISTANZA DI RIMBORSO IMPOSTA DI SOGGIORNO

Al Comune di Praiano
Settore Tributi
Via Umberto I n. 12
84010 – Praiano (SA)
Tel.0898131926 Fax 0898131912
Pec: tributi.praiano@asmepec.it

Oggetto: Istanza di compensazione IMPOSTA DI SOGGIORNO anno/i: _____

Art. 8 bis Regolamento IMPOSTA DI SOGGIORNO approvato con Delibera di C.C. n. 16 del 28.09.2020

Il sottoscritto/a _____

cod. fisc. _____ nato/a _____

il _____ residente a _____ CAP _____

in via/piazza _____ N° _____ Tel. _____

in qualità di:

(event.) legale rappr. della società _____ cod. fisc. _____

responsabile dell'imposta di soggiorno relativamente alla struttura ricettiva ubicata

in _____ via/piazza _____ n.

_____ classificazione alberghiera _____ tipologia extra-

alberghiera _____

PREMESSO CHE

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

SOGGETTI AD IMPOSTA

n° ospiti soggetti ad imposta a tariffa intera	n° totale pernottamenti soggetti ad imposta a tariffa intera	euro a notte tariffa intera	Imposta dovuta

dichiara di aver versato l'Imposta di soggiorno in misura maggiore del dovuto, per il seguente motivo:

- errore di calcolo nella liquidazione dell'imposta;
- doppio versamento dell'imposta;

- avviso/i di liquidazione/accertamento/irrogazione sanzioni nn. anno/i,
pagati e successivamente rettificato/i e/o annullato/i in autotutela in data
ovvero a seguito di sentenza passata in giudicato n. depositata in data
..... e notificata in data
- altro

Esposizione credito:

Anno	Mese	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito

Totale _____

Chiede di compensare il credito complessivo di euro _____ con l'imposta dovuta per il
mese di _____ anno _____

Dichiara di non aver richiesto precedentemente il rimborso dell'importo a credito da compensare e
che non sono scaduti i termini di prescrizione del diritto al rimborso.

Si impegna a produrre, su richiesta dell'ufficio, ulteriore idonea documentazione a comprova del
credito.

Per eventuali comunicazioni urgenti, il proprio recapito è il seguente:

telefono _____
fax _____
e-mail _____

Si allega:

- Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti;
- Altra documentazione comprovante il diritto al rimborso;
- Fotocopia del documento d'identità del richiedente o delegante;
- Altro _____

Praiano,

(firma)