

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 rimborso 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;

- pagamento dell'imposta su immobili ceduti in corso d'anno;
- sussistenza di requisiti per usufruire di esenzioni, detrazioni, e/o riduzioni d'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 _____

In caso di accoglimento dell'istanza, il sottoscritto chiede:

di ottenere il rimborso, riscuotendo il relativo mandato di pagamento mediante accredito su c/c bancario/postale:

indicare intestatario _____
IBAN: IT _____ **CIN** _____ **codice ABI** _____ **CAB** _____ **c/c n.** _____
(n.5 numeri) (n.5 numeri) (n.12 caratteri alfanum.)

Si riserva di 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)