

MODULO I



IMPOSTA DI SOGGIORNO -RICHIESTA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE

(Regolamento sull'imposta di soggiorno approvato con delibera del Consiglio Comunale n. 3 del 17/01/2012)

AL COMUNE DI SESTO FIORENTINO
SERVIZIO ENTRATE
Via Barducci, 2
50019 SESTO FIORENTINO (FI)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____ PROV. _____
IL ___/___/___ RESIDENTE A _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____
N. _____ CAP _____ TELEFONO _____
FAX _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE □□□□□□□□□□□□□□□□

IN QUALITA' DI _____ DELLA SOCIETA' _____
CODICE FISCALE □□□□□□□□□□□□□□□□

SEDE LEGALE _____
CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA _____
UBICATA IN _____
CLASSIFICAZIONE ALBERGHIERA _____ TIPOLOGIA EXTRA-ALBERGHIERA _____

DICHIARA

CHE IL GIORNO _____ ANNO _____ HA EFFETTUATO IL VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO RELATIVO AL TRIMESTRE _____ IN ECCEDENZA RISPETTO AL DOVUTO POICHE':

- HA PRESENTATO DICHIARAZIONE ERRATA E A TAL FINE PROVVEDE A PRESENTARE NUOVA DICHIARAZIONE ALLEGATA ALLA PRESENTE
- HA EFFETTUATO UN VERSAMENTO MAGGIORE RISPETTO A QUANTO INDICATO NELLA DICHIARAZIONE DEL _____

CHIEDE

- IL RIMBORSO DI EURO _____ DA ACCREDITARE SUL CONTO CORRENTE INTESTATO A _____ IBAN N° _____
- LA COMPENSAZIONE DI EURO _____.

N.B. Le attestazioni rese in base all'art. 5, comma 1 lettere b) e c) del Regolamento sull'imposta di soggiorno nella città di Sesto Fiorentino sono trattenute dal gestore della struttura e messe a disposizione su richiesta dell'Amministrazione Comunale.

DATA _____

FIRMA _____

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante