

**IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE SEMESTRALE**

(Regolamento sull'Imposta di Soggiorno nella Città di Napoli approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 20 del 21 giugno 2012, modificato ed integrato con deliberazione di Consiglio Comunale n.19 del 30 marzo 2017 e deliberazione di Giunta Comunale n.116 del 09 Marzo 2017 )

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI**

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PARTITA IVA																			
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEDE LEGALE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA \_\_\_\_\_

UBICATA IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CLASSIFICAZIONE EXTRA ALBERGHIERA \_\_\_\_\_

CON RIFERIMENTO AL SEMESTRE SOLARE \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

<b>SOGGETTI AD IMPOSTA</b>	n° ospiti soggetti ad imposta	1*	n° pernottamenti complessivi	2*	n° pernottamenti soggetti ad imposta
A) Totale Gennaio/Marzo 2017				A	
B) Euro a notte				B	
<b>C) Totale Imposta Gennaio/Marzo 2017 = A x B</b>				<b>C</b>	
D) Totale Aprile/ Giugno 2017				D	
E) Euro a notte				E	
<b>F) Totale imposta Aprile/Giugno 2017 = D x E</b>				<b>F</b>	
<b>G) Totale imposta semestre =[ C+F ]</b>				<b>G</b>	
H*) Totale trattenute semestrali a titolo di rimborso spese H=[ G X 3%] [H non può essere superiore a G X 3%]				H*	
<b>I ) TOTALE IMPOSTA NETTA DA RIVERSARE AL COMUNE EURO I = [ G – H ]</b>				<b>I</b>	

1\*) Il numero dei pernottamenti complessivi, si riferisce al numero complessivo dei pernottamenti del periodo, compresi quelli che superano i 10 giorni fino al 31 marzo, e a decorrere dal 1° aprile i 14 giorni.

2\*) Il numero dei pernottamenti soggetti ad imposta, si riferisce al numero totale dei pernottamenti del periodo di riferimento, tenuto conto che l'imposta è dovuta dagli ospiti per ogni pernottamento **fino ad un massimo di 10 giorni fino al 31 marzo, e a decorrere dal 1° aprile 2017, fino a 14 pernottamenti consecutivi.** ( Art. 2 comma 2 del Regolamento).

**D\*)** Su ogni riversamento semestrale, il gestore può trattenere fino ad un massimo del 3% dell'imposta riscossa dai contribuenti, a titolo di rimborso spese, purché debitamente documentate e afferenti esclusivamente le attività di riscossione e rendicontazione dell'imposta. Qualora tali spese consistano in compensi a dipendenti o a terzi, la documentazione giustificativa può essere sostituita da apposita Autocertificazione, a firma del Rappresentante Legale della Struttura, ed allegata alla dichiarazione trimestrale/ semestrale. Resta inteso che sarà cura del Gestore, conservare i giustificativi dei rimborsi, per i controlli da parte degli Uffici tributari

**SOGGETTI ESENTI DALL'IMPOSTA**

a)	Minori entro il diciottesimo anno di età (art. 7 comma 1 lettera <b>a</b> del Regolamento)	n° ospiti	n° pernottamenti	n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta
b)	Pazienti in trattamento sanitario ricoverati in day- hospital presso strutture sanitarie del territorio comunale (art. 7 comma 1 lettera <b>b</b> del Regolamento)	n° ospiti	n° pernottamenti	n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta
c)	Coloro che assistono degenti ricoverati presso strutture sanitarie, in ragione di un accompagnatore per paziente (art. 7 comma 1 lettera <b>c</b> del Regolamento)	n° ospiti	n° pernottamenti	n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta
d)	Genitori accompagnatori di malati minori di diciotto anni (art. 7 comma 1 lettera <b>d</b> del Regolamento)	n° ospiti	n° pernottamenti	n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta
e)	Rifugiati politici (art. 7 comma 1 lettera <b>e</b> del Regolamento)	n° ospiti	n° pernottamenti	n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta
f)	Appartenenti alle Forze dell'Ordine (art. 7 comma 1 lettera <b>f</b> del Regolamento)	n° ospiti	n° pernottamenti	n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta
g)	Personale volontario della Protezione Civile, Croce Rossa e ONLUS, in occasione di calamità (art. 7 comma 1 lettera <b>g</b> del Regolamento)	n° ospiti	n° pernottamenti	n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta
h)	Le persone disabili, con disabilità non inferiore all'80% certificata ai sensi della vigente normativa (art. 7 comma 1 lettera <b>h</b> del Regolamento)	n° ospiti	n° pernottamenti	n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta
i)	Gli autisti di pullman e gli accompagnatori turistici (art. 7 comma 1 lettera <b>i</b> del Regolamento)	n° ospiti	n° pernottamenti	n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta
j)	Personale dipendente della struttura ricettiva (art. 7 comma 1 lettera <b>j</b> del Regolamento)	n° ospiti	n° pernottamenti	n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta
k)	Persone ospitate dalle strutture ricettive a titolo gratuito su richiesta dell'Amministrazione comunale o di altro ente pubblico (art. 7 comma 1 lettera <b>k</b> del Regolamento)	n° ospiti	n° pernottamenti	n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta
<b>SOGGETTI CHE SI RIFIUTANO DI VERSARE L'IMPOSTA</b>				
	Ospiti della struttura ricettiva che si rifiutano di corrispondere l'imposta di soggiorno	n° ospiti	n° pernottamenti	n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta

NOTE \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni ed è consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000.**

**ATTENZIONE: ALLEGARE**

**copia del documento di identità del dichiarante;**

**copia del bonifico o del versamento effettuato;**

**copia della documentazione/ Autocertificazione, relativa al rimborso spese.**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

## INFORMAZIONI

A partire dal 2° semestre 2017, l'utilizzo dell'applicativo Tourist Tax, previa acquisizione delle credenziali d'accesso al software, consentirà la trasmissione on-line dei dati relativi alle dichiarazioni dell'imposta di Soggiorno.

La dichiarazione va compilata entro quindici giorni dalla fine di ciascun semestre solare.

La dichiarazione può essere inoltrata anche tramite posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo: [entrate.impostasoggiorno@pec.comune.napoli.it](mailto:entrate.impostasoggiorno@pec.comune.napoli.it), oppure in alternativa ad uno dei seguenti indirizzi di posta elettronica ordinaria:

[entrate.impostasoggiorno@comune.napoli.it](mailto:entrate.impostasoggiorno@comune.napoli.it); [sara.febbo@comune.napoli.it](mailto:sara.febbo@comune.napoli.it)

Il gestore della struttura ricettiva, in qualità di Agente Contabile, è sottoposto al controllo giurisdizionale della Corte dei Conti ed è tenuto a rendere annualmente la resa del conto della propria gestione, (sentenza n° 22/2016, Corte dei Conti a Sezioni riunite in sede Giurisdizionale).

A tal fine, il gestore della struttura ricettiva, quale agente contabile, a decorrere dall'anno 2017, deve altresì presentare, entro trenta giorni dalla chiusura dell'esercizio finanziario dell'anno successivo a quello di riferimento, al Comune di Napoli Direzione Centrale Servizi Finanziari - Servizio Gestione IMU Secondaria - Ufficio Imposta di Soggiorno, ai sensi dell'art. 93 del D.Lgs. n. 267/2000, il conto di gestione redatto su apposito modello ministeriale approvato con D.P.R. 194/1996 ( Mod. 21).

### Per informazioni:

Direzione Centrale Servizi Finanziari  
Servizio Gestione IMU Secondaria ed Altri Tributi  
"Ufficio Imposta di Soggiorno"  
Il piano di Corso Arnaldo Lucci n. 66 – 80142 Napoli.  
Telefono 081 7953785 / 081 7953792 -  
E-mail: [entrate.impostasoggiorno@comune.napoli.it](mailto:entrate.impostasoggiorno@comune.napoli.it) ;  
Orario di ricevimento per il pubblico:  
Martedì e giovedì dalle 9,30 alle 12,30.

Responsabile del procedimento: Dott.ssa Sara Febbo