

Personale dipendente strutturata ricettiva (art.5, comma 1 lett d del Regolamento)	n° ospiti	n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta
Donne e figli/e vittime di violenza (Art. 5, comma 1 lett e del Regolamento)	n° ospiti	n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta
Eventi calamitosi - Ospiti strutture ricettive (Art. 5, comma 1 lett f del Regolamento)	n° ospiti	n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta
Eventi calamitosi - Volontari (Art. 5, comma 1 lett g del Regolamento)	n° ospiti	n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta
Autisti/guide/accompagnatori (Art. 5, comma 1 lett h del Regolamento)	n° ospiti	n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta
Handicap grave (Art. 5, comma 1 lett i del Regolamento)	n° ospiti	n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta

SOGGETTI CHE HANNO GIÀ CORRISPOSTO L'IMPOSTA DI SOGGIORNO (art. 2 comma 5 del Regolamento)

Soggetti che hanno soggiornato almeno sette giorni nel periodo di applicazione dell'imposta di soggiorno nelle strutture ricettive situate nel Comune di Grosseto	n° ospiti	n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta

SOGGETTI CHE SI RIFIUTANO DI VERSARE L'IMPOSTA

Ospiti della struttura ricettiva che si rifiutano di corrispondere l'imposta di soggiorno	n° ospiti	n° pernottamenti che sarebbero stati soggetti ad imposta

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

Bonifico Bancario su c/c di Tesoreria intestato al Comune di GROSSETO - codice IBAN

IT21E0103014300000003288381

CRO N° _____

Versamento diretto presso la Tesoreria Comunale (Monte dei Paschi di Siena, Piazzetta del Monte, Grosseto)

N° bolletta _____

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.

DATA _____

FIRMA _____