





# Comune di Pontremoli

Provincia di Massa Carrara

SOGGETTI ESENTI DALL'IMPOSTA (art. 5 del Regolamento)

Minori entro il sedicesimo anno di età	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di OTTOBRE		
	Mese di NOVEMBRE		
	Mese di DICEMBRE		
	TOTALE TRIMESTRE		

Accompagnatore che assiste degente ricoverato presso struttura sanitaria	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di OTTOBRE		
	Mese di NOVEMBRE		
	Mese di DICEMBRE		
	TOTALE TRIMESTRE		

Soggetti che effettuano cure ospedaliere o terapie presso struttura sanitaria	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di OTTOBRE		
	Mese di NOVEMBRE		
	Mese di DICEMBRE		
	TOTALE TRIMESTRE		

Autisti di pullman e accompagnatori turistici che prestano attività di assistenza a gruppi organizzati	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di OTTOBRE		
	Mese di NOVEMBRE		
	Mese di DICEMBRE		
	TOTALE TRIMESTRE		

Gli appartenenti alle forze dell'ordine, ai vigili del fuoco e agli operatori della protezione civile che pernottano per esigenze di servizio	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di OTTOBRE		
	Mese di NOVEMBRE		
	Mese di DICEMBRE		
	TOTALE TRIMESTRE		

I portatori di handicap non autosufficienti, con idonea certificazione medica ed i loro rispettivi accompagnatori, nel numero di uno per quelli maggiorenni, due per coloro che sono minorenni	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di OTTOBRE		
	Mese di NOVEMBRE		
	Mese di DICEMBRE		
	TOTALE TRIMESTRE		

Gruppi di studenti che soggiornano in occasione di gita scolastica ed i rispettivi accompagnatori	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di OTTOBRE		
	Mese di NOVEMBRE		
	Mese di DICEMBRE		
	TOTALE TRIMESTRE		



# Comune di Pontremoli

Provincia di Massa Carrara

## SOGGETTI CHE SI RIFIUTANO DI VERSARE L'IMPOSTA

Ospiti della struttura ricettiva che si rifiutano di corrispondere l'imposta di soggiorno	Periodo	n° ospiti **	n° pernottamenti **
	Mese di OTTOBRE		
	Mese di NOVEMBRE		
	Mese di DICEMBRE		
	TOTALE TRIMESTRE		

B) CHE HA EFFETTUATO IL PAGAMENTO DI EURO \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_ MEDIANTE:

- Bonifico Bancario: CRO n° \_\_\_\_\_
- Versamento diretto presso tesoreria: quietanza n° \_\_\_\_\_

NOTE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ALLEGATI:

Copia del documento di identità del dichiarante

DATA\_      FIRMA \_\_\_\_\_