



# COMUNE DI BOTRICELLO

Prov. di Catanzaro  
SETTORE FINANZIARIO  
UFFICIO TRIBUTI

Via Nazionale n. 365 C.A.P. 88070  
Tel. 0961/966831 - Fax 0961/966840  
e-mail ord. [ufficiotributibotricello@virgilio.it](mailto:ufficiotributibotricello@virgilio.it)  
P.e.c. [tributi.botricello@anutel.it](mailto:tributi.botricello@anutel.it)

# IMPOSTA DI SOGGIORNO RICHIESTA RIMBORSO

## (Regolamento sull'Imposta di Soggiorno del Comune di Botricello

approvato con delibera del Commissario Straordinario, con i poteri del Consiglio Comunale, n. 1 del 16/01/2017  
e modificato con delibera del Commissario Straordinario, con i poteri del Consiglio Comunale, n. 29 del 05/06/2017)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di TITOLARE/RAPPRESENTANTE LEGALE della ditta/società denominata \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_ nonché di gestore della struttura ricettiva  
denominata \_\_\_\_\_  
ubicata in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

## DICHIARA

ai sensi del vigente regolamento comunale per l'applicazione dell'Imposta di Soggiorno, che nel periodo che  
intercorre fra il \_\_\_\_\_ ed il \_\_\_\_\_ ha registrato i seguenti pernottamenti:

N. persone \_\_\_\_\_ con pernottamenti fino a n. \_\_\_\_\_ notti per € \_\_\_\_\_ a notte per un Totale di € \_\_\_\_\_  
N. persone \_\_\_\_\_ con pernottamenti fino a n. \_\_\_\_\_ notti per € \_\_\_\_\_ a notte per un Totale di € \_\_\_\_\_  
N. persone \_\_\_\_\_ con pernottamenti fino a n. \_\_\_\_\_ notti per € \_\_\_\_\_ a notte per un Totale di € \_\_\_\_\_  
N. persone \_\_\_\_\_ con pernottamenti fino a n. \_\_\_\_\_ notti per € \_\_\_\_\_ a notte per un Totale di € \_\_\_\_\_

Ne consegue che la somma dovuta per il periodo suddetto ammonta ad € \_\_\_\_\_  
(diconsi euro \_\_\_\_\_), mentre l'importo versato è pari  
ad € \_\_\_\_\_ (diconsi euro \_\_\_\_\_),  
come si evince dalla copia del bollettino/ricevuta che si allega.

Pertanto, con la presente

## CHIEDE

- la RETTIFICA della denuncia presentata in data \_\_\_\_\_;
- il RIMBORSO di quanto versato in eccesso, pari ad € \_\_\_\_\_ (diconsi euro \_\_\_\_\_),  
mediante accredito sul c/c intestato a \_\_\_\_\_  
codice IBAN \_\_\_\_\_

Allegati:

- copia del documento di identità del dichiarante
- copia del versamento effettuato in data \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA