



COMUNE DI FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità

IMPOSTA DI SOGGIORNO – RICHIESTA DI RIMBORSO

(Regolamento sull'imposta di soggiorno nella città di Ferrara approvato con delibera del C. C. n.13736 del 25.03.2013)

AL COMUNE DI FERRARA
Servizio Risorse Tributarie
Via Monsignor Luigi Maverna, 4
44122 – Ferrara

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 STRUTTURA RICETTIVA DENOMINATA:

UBICATA IN _____

CLASSIFICAZIONE ALBERGHIERA _____ TIPOLOGIA EXTRA-ALBERGHIERA _____

CON SEDE LEGALE in _____

CODICE FISCALE □□□□□□□□□□□□□□□□

DICHIARA

CHE IN DATA _____ HA EFFETTUATO IL VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO **IN ECCEDEXZA**

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 RELATIVA AL TRIMESTRE _____ DELL'ANNO _____;

CHIEDE

IL RIMBORSO DI EURO _____ DA ACCREDITARE SUL CONTO CORRENTE INTESTATO A

_____ IBAN N° _____

N.B. Qualsiasi attestazione/dichiarazione resa in base al Regolamento sull'imposta di soggiorno nella città di Ferrara sono trattenute e conservate per almeno 5 anni dal gestore della struttura e messe a disposizione in qualunque momento su richiesta dell'Amministrazione Comunale.

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

DATA _____

FIRMA _____