

COME COMPILARE LA DICHIARAZIONE TRIMESTRALE IDS

STEP N.1

Si tratta di inserire la descrizione della struttura per la quale si dichiara l'imposta e si effettua il versamento. I campi che a video sono visualizzati in azzurro sono direttamente compilabili con la tastiera.

ANNO	TRIMESTRE
2019	II

DICHIARAZIONE IMPOSTA DI SOGGIORNO

DA COMPILARE A CURA DELLA STRUTTURA RICETTIVA

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE
RISERVATO ALL'UFFICIO

Denominazione Struttura	inserire qui il nome attribuito alla struttura		
sede	via, civico - se forese indicare la frazione	tipologia struttura	hotel / app. uso turistico / affittacamere / etc.

*l'esempio si riferisce al trimestre
aprile/maggio/giugno, da indicare in
numeri romani*

STEP N.2

Si tratta di inserire i dati di colui che dichiara e se opera in rappresentanza di un'impresa.

IL DICHIARANTE

Cognome e Nome	indicare gli estremi di colui che ha aperto l'attività al SUAP		
nato/a il		a	()
C.F.		residente in	()
via/piazza		n.	CAP
E-MAIL		PEC	

o in qualità di **LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA':**

Denominazione			
con sede legale in			()
via/piazza		n.	CAP
Codice Fiscale		PEC	

*A parte i gestori di B&B e app.
ammobiliati ad uso turistico che non
effettuano attività di impresa, negli altri
casi va compilata anche questa
anagrafica*

STEP N.3

Si richiede di spuntare il periodo di riferimento.

in relazione al periodo di imposta:

☐	dal 01 gennaio al 31 marzo
☒	dal 01 aprile al 30 giugno
☐	dal 01 luglio al 30 settembre
☐	dal 01 ottobre al 31 dicembre

STEP N.4

Si richiede la fornitura di alcuni dati relativi alla determinazione dell'imposta.

DICHIARA

Nr. Pernottamenti complessivi (il cui soggiorno è terminato nel trimestre)	48
Nr. Pernottamenti imponibili (il cui soggiorno è terminato nel trimestre):	29
Nr. Ricevute/fatture emesse per Imposta di Soggiorno:	4
Nr. Pernottamenti esenti ai sensi dell'art. 5 del Regolamento Comunale:	11
<i>residenti nel Comune di Forlì</i>	1
<i>minori fino al compimento del quattordicesimo anno di età</i>	10
<i>soggetti ospitati dal Comune, con pernottamento a carico dell'ente</i>	
<i>soggetti soggiornanti nel territorio comunale per trattamenti sanitari in regime di "day hospital"</i>	
<i>soggetti che assistono i degenti ricoverati in strutture sanitarie del territorio comunale</i>	
<i>accompagnatori di soggetti con handicap o invalidità, titolari di indennità di accompagnamento</i>	
<i>personale di Polizia, Carabinieri, Vigili del Fuoco, Polizia Municipale, Protezione Civile – anche volontario - che pernotta sul territorio comunale per comprovate ragioni di servizio</i>	
<i>soggetti che alloggiano in strutture ricettive a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche, per fronteggiare situazioni di carattere sociale, nonché di emergenza, conseguenti ad eventi calamitosi o di natura straordinaria o per finalità di soccorso umanitario</i>	
<i>autisti di pullman turistici, e accompagnatori turistici che prestano servizio a gruppi organizzati</i>	
<i>personale dipendente dell'albergo che vi pernotta per ragioni di servizio</i>	
Nr. Soggetti che si sono rifiutati di pagare:	0

NB. Per pernottamenti imponibili si intende il numero complessivo di notti per le quali è applicabile l'imposta. Tale numero necessariamente non coinciderà con il numero di ricevute e non è da intendersi comprensivo dei pernottamenti esenti, tuttavia deve ricomprendere anche i pernottamenti imponibili dei soggetti che si sono rifiutati di pagare. I day-use non sono oggetto di imposta e altresì di dichiarazione.

Esempio di compilazione:

La struttura nel trimestre ospita:

- una famiglia di 4 persone, di cui due minori di 14 anni, che soggiornano per 7 notti = 28 pernottamenti complessivi di cui 10 imponibili e 10 esenti. La ricevuta è unica e nominale e contiene gli estremi del soggiorno: periodo, n. pernottamenti imponibili e n. soggetti paganti (suggeriamo di trascrivere nella propria copia anche il numero dei soggetti esenti e la causale dell'esenzione per poter compilare correttamente la dichiarazione trimestrale);
- una persona che viaggia per motivi di lavoro, pernotta e se se va l'indomani = 1 pernottamento complessivo ed imponibile. L'imposta è dovuta dalla persona fisica che pernotta e quindi la ricevuta/fattura andrebbe intestata ad egli o comunque, in caso di intestazione alla ditta per la quale lavora, contenere menzione della sua denominazione,

oltre a periodo e n. notti imponibili;

- due operai che soggiornano 5 notti consecutive e si alternano con altri due operai della stessa ditta che pernottano ulteriori 4 notti = 18 pernottamenti complessivi ed imponibili. L'imposta è dovuta dalle persone fisiche che pernottano e quindi la ricevuta/fattura andrebbe intestata ad essi o comunque, in caso di intestazione alla ditta per la quale lavorano, contenere menzione della loro denominazione, oltre al relativo periodo di soggiorno e n. notti imponibili cadauno;
- una persona che risiede nel Comune di Forlì, pernotta e se se va l'indomani = 1 pernottamento complessivo e non imponibile perché esente.

STEP N.4

Si richiede la comunicazione degli estremi del versamento effettuato per consentirne il corretto abbinamento imposta/struttura e per poter rintracciare versamenti erroneamente eseguiti. L'esempio di compilazione è relativo alla situazione descritta nello STEP n.3 , nel caso in cui la struttura ha tariffa 1,50 €/notte imponibile/persona:

DICHIARA INOLTRE

di aver versato al Comune la somma di Euro	43.50	in data	01/07/2019
mediante:			
☒ BONIFICO BANCARIO SU CONTO DI TESORERIA IBAN IT 27 N030 6913 2981 0000 0300 124 (indicare CRO/IRN)			
indicare l'identificativo dell'operazione			
☐ PAGAMENTO DIRETTO PRESSO TESORERIA (indicare n. quietanza riscossione)			
oppure dichiara:			
☐ NESSUN PAGAMENTO			
☐ DI ESSERSI AVVALSO DELLA FACOLTA' DI COMPENSARE (indicare la motivazione)			
per l'importo di Euro		versato in eccedenza in data	

Il costo dell'operazione, sia essa un versamento in contanti o un bonifico, operato presso la sede della tesoreria è soggetto ad una commissione determinata dall'istituto bancario che ha funzione di Tesoriere

il conto dedicato all'imposta è intestato a:
COMUNE DI FORLÌ - IMPOSTA DI SOGGIORNO
IBAN IT 27 N030 6913 2981 0000 0300 124
Il costo dell'operazione di bonifico dipende dalle condizioni contrattuali che ogni soggetto ha sottoscritto con il proprio Istituto

indicare la data della valuta, se diversa da quella della disposizione di versamento

In ogni caso la causale deve contenere i seguenti elementi:

IDS/codice fiscale o P.IVA del gestore/denominazione struttura/trimestre di riferimento-anno

esempio: IDS/07040104201/b&b bianco/II-2019

STEP N.5

Si richiede la sottoscrizione dei dati inseriti nel modulo che, al tempo stesso , esplica anche il consenso al trattamento dei dati per le finalità sintetizzate nell'informativa sulla privacy. Il modulo può essere sottoscritto con firma digitale e inviato quale documento digitale tramite PEC, o può essere stampato e successivamente firmato. In tale seconda ipotesi la trasmissione può avvenire brevi manu o digitalmente previa scansione. I riferimenti cui inviare la dichiarazione sono riportati in calce al presente modulo. Non sono accettabili dichiarazioni mancanti di firma.