

# MODELLO 3A - Dichiarazione trimestrale

Al Comune di Empoli

## IMPOSTA DI SOGGIORNO - Dichiarazione trimestrale delle presenze turistiche

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_ IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_ E MAIL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA STRUTTURA RICETTIVA DENOMINATA

\_\_\_\_\_

POSTA IN \_\_\_\_\_ VIA/LOC. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

*(compilare solo se diversa)*

SEDE LEGALE IN \_\_\_\_\_ VIA/LOC. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

*(barrare tipologia che interessa)*

- STRUTTURA ALBERGHIERA
- STRUTTURA EXTRA ALBERGHIERA (indicare tipologia) \_\_\_\_\_

### DICHIARA

A) CHE NELL'ANNO \_\_\_\_\_

*(Barrare trimestre che interessa)*

- 1° TRIMESTRE (GENNAIO FEBBRAIO MARZO)** HA AVUTO PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA LA SITUAZIONE DELLE PRESENZE COSÌ COME RISULTANTE DAL MODELLO DI RILEVAZIONE A/1 ALLEGATO ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE A FORMARNE PARTE INTEGRANTE E SOSTANZIALE.
- 2° TRIMESTRE (APRILE MAGGIO GIUGNO)** HA AVUTO PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA LA SITUAZIONE DELLE PRESENZE COSÌ COME RISULTANTE DAL MODELLO DI RILEVAZIONE A/1 ALLEGATO ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE A FORMARNE PARTE INTEGRANTE E SOSTANZIALE.
- 3° TRIMESTRE (LUGLIO AGOSTO SETTEMBRE)** HA AVUTO PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA LA SITUAZIONE DELLE PRESENZE COSÌ COME RISULTANTE DAL MODELLO DI RILEVAZIONE A/1 ALLEGATO ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE A FORMARNE PARTE INTEGRANTE E SOSTANZIALE.
- 4° TRIMESTRE (OTTOBRE NOVEMBRE DICEMBRE)** HA AVUTO PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA LA SITUAZIONE DELLE PRESENZE COSÌ COME RISULTANTE DAL MODELLO DI RILEVAZIONE A/1 ALLEGATO ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE A FORMARNE PARTE INTEGRANTE E SOSTANZIALE.

B) CHE HA EFFETTUATO IL VERSAMENTO DELL'IMPOSTA PER EURO \_\_\_\_\_

IN DATA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ MEDIANTE:

- BONIFICO BANCARIO C.R.O N° \_\_\_\_\_
- VERSAMENTO DIRETTO PRESSO TESORERIA: QUIETANZA N° \_\_\_\_\_
- VERSAMENTO SU C. C. POSTALE IN DATA \_\_\_\_\_
- MODELLO F24

NOTE: \_\_\_\_\_

**ALLEGATI:**

- 1) Modello 3B) di rilevazione delle presenze del periodo;
- 2) n. \_\_\_\_\_ attestazioni per esenzione del pagamento dell'imposta articolo 5) comma 1) lettera c).

DATA \_\_\_\_\_

**TIMBRO E FIRMA** \_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI SULL'USO DEI DATI PERSONALI**

Il Comune di Empoli informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, manualmente o con strumenti informatici, nel rispetto della massima riservatezza, esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR).

---

---

**INFORMAZIONI PER LA COMPILAZIONE E LA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE E DEL RELATIVO VERSAMENTO D'IMPOSTA AL COMUNE.**

● La dichiarazione va compilata e presentata per il primo trimestre dell'anno entro il giorno 16 aprile, per il secondo trimestre entro il giorno 16 luglio, per il terzo trimestre entro il giorno 16 ottobre, per quarto trimestre entro il giorno 16 gennaio.

● La dichiarazione può essere inviata al Servizio Tributi del Comune di Empoli con le seguenti modalità:

- 1) al numero di fax n° 0571/757808
- 2) con consegna a mano
- 3) tramite posta elettronica all'indirizzo: [tributi@comune.empoli.fi.it](mailto:tributi@comune.empoli.fi.it)  
o PEC: [comune.empoli@postacert.toscana.it](mailto:comune.empoli@postacert.toscana.it)

● I versamenti dovranno essere effettuati per il primo trimestre dell'anno entro il giorno 16 aprile, per il secondo trimestre entro il giorno 16 luglio, per il terzo trimestre entro il giorno 16 ottobre, per quarto trimestre entro il giorno 16 gennaio con le seguenti modalità:

- a) mediante bollettino postale o bonifico bancario;
- b) mediante pagamento diretto presso gli sportelli della Tesoreria comunale;
- c) mediante modello F24 (dalla data in cui sarà disponibile il codice tributo definito dal Ministero dell'Economia).