|  |  |
| --- | --- |
| **MODULO 1 - Quietanza**  **Denominazione Struttura - Timbro** | **COMUNE DI PALERMO**  **www.comune.palermo.it** |

**Quietanza n. \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Fuori campo IVA)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUIETANZA DI PAGAMENTO DELL’IMPOSTA DI SOGGIORNO**  **(Articolo 6 comma 1, Regolamento sull’imposta di soggiorno nel Comune di Palermo)**  **RECEIPT OF PAYMENT FOR THE ACCOMMODATION TAX**  **(Art. 6.1 of the Regulation on the Accomodation Tax in tha area of Comune di Palermo)** | | | | |
|  |  |  | |  |
| Cognome e Nome / Guest’s Surname and First Name  *(in caso di gruppo turistico o nucleo familiare indicare un nominative di riferimento /*  *in case of tourist or family group, please write the leader’s name)* | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Periodo di soggiorno (data di arrivo e data di partenza)  Period of stay (arrival date and departure date) | | Dal/From \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al/to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Notti/Nights (A) | | | Numero/Number \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Persone soggiornanti/Persons stayng overnight | | | Numero/Number \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Persone esenti/Tax free persons | | | Numero/Number \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Persone per le quali è dovuta l’imposta/Taxed persons (B) | | | Numero/Number \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Pernottamenti soggetti a imposta/Number of night to be taxed (C=A\*B) | | | Numero/Number \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Importo unitario/Cost per person, per night (D) | | | €/persona \_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Imposta versata/Total amount to be paied (E=D\*C) | | | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  |  |  | |
| Si attesta che il contribuente ha pagato l’imposta di soggiorno sopra indicate. L’importo sarà successivamente riversato al Comune di Palermo ai sensi dell’articolo 6 comma 2 del relativo regolamento. / We hereby certify that the guest has paid the Accommodation Tax as detailed in the above fields. The total amount will be later credited to Comune di Palermo according to Art. 6.2 of the Regulation mentioned above. | | | | |
|  |  | Il gestore  (Timbro e firma) | | |

**Copia per il turista**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **MODULO 1 - Quietanza**  **Denominazione Struttura - Timbro** | **COMUNE DI PALERMO**  **www.comune.palermo.it** |

**Quietanza n. \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Fuori campo IVA)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUIETANZA DI PAGAMENTO DELL’IMPOSTA DI SOGGIORNO**  **(Articolo 6 comma 1, Regolamento sull’imposta di soggiorno nel Comune di Palermo)**  **RECEIPT OF PAYMENT FOR THE ACCOMMODATION TAX**  **(Art. 6.1 of the Regulation on the Accomodation Tax in tha area of Comune di Palermo)** | | | | |
|  |  |  | |  |
| Cognome e Nome / Guest’s Surname and First Name  *(in caso di gruppo turistico o nucleo familiare indicare un nominative di riferimento /*  *in case of tourist or family grou,p please write the leader’s name)* | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Periodo di soggiorno (data di arrivo e data di partenza)  Period of stay (arrival date and departure date) | | Dal/From \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al/to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Notti/Nights (A) | | | Numero/Number \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Persone soggiornanti/Persons stayng overnight | | | Numero/Number \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Persone esenti/Tax free persons | | | Numero/Number \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Persone per le quali è dovuta l’imposta/Taxed persons (B) | | | Numero/Number \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Pernottamenti soggetti a imposta/Number of night to be taxed (C=A\*B) | | | Numero/Number \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Importo unitario/Cost per person, per night (D) | | | €/persona \_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Imposta versata/Total amount to be paied (E=D\*C) | | | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  |  |  | |
| **Si attesta che il contribuente ha pagato l’imposta di soggiorno sopra indicate. L’importo sarà successivamente riversato al Comune di Palermo, ai sensi dell’articolo 6 comma 2 del relativo regolamento. / We hereby certify that the guest has paid the Accommodation Tax as detailed in the above fields. The total amount will be later credited to Comune di Palermo according to Art. 6.2 of the Regulation mentioned above.** | | | | |
|  |  | Il gestore  (Timbro e firma) | | |

**Copia per la struttura**