



**AL COMUNE DI PAPASIDERO**  
**Via Municipio, 9**  
**87020 - PAPASIDERO (CS)**

**Timbro della struttura ricettiva**

## **RICEVUTA DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO**

*(Regolamento per la disciplina dell'Imposta di soggiorno nel Comune di Papasidero (CS) – Approvato con Del. C. C. n° 33 del 30/12/2024)*

**RICEVUTA N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_**

### **Dati del cliente**

**Cognome e Nome \_\_\_\_\_**

**Codice Fiscale \_\_\_\_\_**

|                                    |                                           |
|------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>Persone soggette ad imposta</b> | <b>Numero _____</b>                       |
| <b>Pernottamenti</b>               | <b>Numero _____</b>                       |
| <b>Periodo di soggiorno</b>        | <b>Dal</b><br>_____<br><b>Al</b><br>_____ |
| <b>Persone esenti</b>              | <b>Numero _____</b>                       |
| <b>Importo a notte per persona</b> | <b>€. 1,00</b>                            |
| <b>Totale imposta versata</b>      | <b>€. _____</b>                           |

**L'imposta è dovuta per persona e per notte fino ad un massimo di 7 pernottamenti consecutivi**

Si attesta che il cliente ha pagato l'imposta di soggiorno sopra indicata. L'importo sarà successivamente riversato al Comune di Papasidero (CS) ai sensi dell'art. 7 del relativo Regolamento approvato con Deliberazione del C.C. n. 33 del 30 dicembre 2024. Le tariffe dell'imposta di soggiorno sono state deliberate dalla Giunta Comunale con deliberazione n.12 del 18 febbraio 2025.

**Il Gestore della struttura ricettiva**  
(timbro e firma)

\_\_\_\_\_