



CITTA' DI CAPRI



COMUNE DI ANACAPRI

CONTRIBUTO DI SBARCO SULL'ISOLA DI CAPRI (NA)

DICHIARAZIONE MENSILE DEGLI INCASSI GIORNALIERI

(ART. 7 DEL REGOLAMENTO SUL CONTRIBUTO DI SBARCO)

Al Comune di Capri
Servizio Finanziario
Piazza Umberto I° n. 9
80073 CAPRI (NA)
Pec: protocollo.cittadicapri@legalmail.it

Al Comune di Anacapri
Servizio Finanziario
Via Caprile n. 30
80071 - ANACAPRI (NA)
Pec: protocollo.comunedianacapri@pec.it

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 Dicembre 2000, n.445, sotto la propria responsabilità, presenta il Conto mensile del contributo di sbarco introitato, reso nella qualità di agente contabile della riscossione (art. 93 e 233 del D. Lgs. 18/08/2000 n. 267) e dichiara

AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
Ditta / Ragione o denominazione sociale	
Codice Fiscale e Partita IVA	
Indirizzo Citta Cap della Sede legale	
Telefono e telefax	
Email:	
P.E.C.:	
TITOLARE e/o RAPPR. LEGALE	
Nome Cognome	
Indirizzo Citta Cap luogo di residenza	
Codice fiscale	
Carica ricoperta	
PERIODO	
anno di riferimento	(Barrare) 2018
mese di riferimento	(Barrare) GEN - FEB - MAR - APR - MAG - GIU - LUG - AGO - SET - OTT - NOV - DIC.
Importo ed estremi versamento	Al Comune di Capri

		Pendolari e/o	Soggetti		Soggetti passivi	Totale
Giorno	Residenti	Abbonati	IMU esenti	Omaggi	del contribuuto	Passeggeri
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
Totali	0	0	0	0	0	0
Totale sogg. Passivi						

CALCOLO E RIPARTO DELL'IMPOSTA DA VERSARE:

Numero soggetti passivi paganti x 2,5 = imposta riscossa da versare
 al Comune di Capri 100%

Si dichiara che i risultati del presente rendiconto concordano pienamente con le scritture contabili e gli introiti effettivi dell'imposta di sbarco.

_____ li, _____

Il Dichiarante
(Timbro e firma)
