

In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale



Report relativo al periodo indicato

Il sottoscritto

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che nel seguente anno di riferimento ha avuto presso la propria struttura ricettiva:

Anno di riferimento

Soggetti ad imposta

Periodo	Numero pernottamenti soggetti ad imposta
mese di Gennaio	
mese di Febbraio	
mese di Marzo	
mese di Aprile	
mese di Maggio	
mese di Giugno	
mese di Luglio	
mese di Agosto	
mese di Settembre	
mese di Ottobre	
mese di Novembre	
mese di Dicembre	
	totale annuo
€ a notte	
	totale imposta dovuta €

Numero pernottamenti	Periodo	Numero pernottamenti
	mese di Gennaio	
	mese di Febbraio	
	mese di Marzo	
	mese di Aprile	
	mese di Maggio	
	mese di Giugno	

oltre il quinto	mese di Luglio	
	mese di Agosto	
	mese di Settembre	
	mese di Ottobre	
	mese di Novembre	
	mese di Dicembre	
	totale annuo	

Soggetti esenti dall'imposta

Minori	Periodo	Numero pernottamenti
	mese di Gennaio	
	mese di Febbraio	
	mese di Marzo	
	mese di Aprile	
	mese di Maggio	
	mese di Giugno	
	mese di Luglio	
	mese di Agosto	
	mese di Settembre	
	mese di Ottobre	
	mese di Novembre	
	mese di Dicembre	
	totale annuo	

Malati che hanno effettuato terapie presso strutture sanitarie	Periodo	Numero pernottamenti
	mese di Gennaio	
	mese di Febbraio	
	mese di Marzo	
	mese di Aprile	
	mese di Maggio	
	mese di Giugno	
	mese di Luglio	
	mese di Agosto	
	mese di Settembre	
	mese di Ottobre	
	mese di Novembre	
	mese di Dicembre	
	totale annuo	

Accompagnatori che hanno assistito degenti ricoverati	Periodo	Numero pernottamenti
	mese di Gennaio	
	mese di Febbraio	
	mese di Marzo	
	mese di Aprile	
	mese di Maggio	
	mese di Giugno	

presso struttura sanitaria	<div> <div></div> <div> <div></div> <div></div> </div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>
	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>
	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>
	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>
	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>
	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>
	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>
totale annuo			

Appartenenti alle forze di Polizia statale e locale ed al Corpo dei Vigili del Fuoco che hanno soggiornato per esigenze di servizio	Periodo	Numero pernottamenti	
	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	
	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	
	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	
	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	
	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	
	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	
	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	
	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	
	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	
	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	
	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	
	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	
totale annuo			

Soggetti che si rifiutano di versare l'imposta

<div> <div></div> <div></div> </div>	Periodo	Numero pernottamenti	
	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	
	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	
	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	
	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	
	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	
	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	
	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	
	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	
	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	
	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	
	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	
	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	
totale annuo			

DICHIARA INOLTRE

che ha effettuato i seguenti pagamenti

<input checked="" type="checkbox"/> pagamento	
Importo pagamento	Data pagamento
€	
Modalità di pagamento	
<input type="radio"/> versamento su c/c postale n° 49011208 intestato a: Comune di Sesto San Giovanni Serv. Tesoreria (causale: IDS anno trimestre nr) bollettino n° (codice num. dopo la sigla VCYL)	
Numero bollettino	
<input type="radio"/> bonifico bancario su c/c IBAN IT 34 C 01030 20700 000000264419- Banca Monte dei Paschi di Siena - CRO n°	
Numero CRO	
<input type="radio"/> versamento diretto presso tesoreria Tesoreria Comunale - Banca Monte dei Paschi di Siena di viale Gramsci 11 intestato a Comune di Sesto San Giovanni sul codice IBAN IT34 C 01030 20700 000000264419: quietanza n°	
Numero quietanza	
<input type="checkbox"/> ulteriore pagamento	
Importo pagamento	Data pagamento
€	
Modalità di pagamento	
<input type="radio"/> versamento su c/c postale n° 49011208 intestato a: Comune di Sesto San Giovanni Serv. Tesoreria (causale: IDS anno trimestre nr) bollettino n° (codice num. dopo la sigla VCYL)	
Numero bollettino	
<input type="radio"/> bonifico bancario su c/c IBAN IT 34 C 01030 20700 000000264419- Banca Monte dei Paschi di Siena - CRO n°	
Numero CRO	
<input type="radio"/> versamento diretto presso tesoreria Tesoreria Comunale - Banca Monte dei Paschi di Siena di viale Gramsci 11 intestato a Comune di Sesto San Giovanni sul codice IBAN IT34 C 01030 20700 000000264419: quietanza n°	
Numero quietanza	
<input type="checkbox"/> ulteriore pagamento	
Importo pagamento	Data pagamento
€	
Modalità di pagamento	
<input type="radio"/> versamento su c/c postale n° 49011208 intestato a: Comune di Sesto San Giovanni Serv. Tesoreria (causale: IDS anno trimestre nr) bollettino n° (codice num. dopo la sigla VCYL)	
Numero bollettino	
<input type="radio"/> bonifico bancario su c/c IBAN IT 34 C 01030 20700 000000264419- Banca Monte dei Paschi di Siena - CRO n°	
Numero CRO	
<input type="radio"/> versamento diretto presso tesoreria Tesoreria Comunale - Banca Monte dei Paschi di Siena di viale Gramsci 11 intestato a Comune di Sesto San Giovanni sul codice IBAN IT34 C 01030 20700 000000264419: quietanza n°	
Numero quietanza	

<input type="checkbox"/> ulteriore pagamento	
Importo pagamento	Data pagamento
€	
Modalità di pagamento	
<input type="radio"/>	versamento su c/c postale n° 49011208 intestato a: Comune di Sesto San Giovanni Serv. Tesoreria (causale: IDS anno trimestre nr) bollettino n° (codice num. dopo la sigla VCYL)
	Numero bollettino
<input type="radio"/>	bonifico bancario su c/c IBAN IT 34 C 01030 20700 000000264419- Banca Monte dei Paschi di Siena - CRO n°
	Numero CRO
<input type="radio"/>	versamento diretto presso tesoreria Tesoreria Comunale - Banca Monte dei Paschi di Siena di viale Gramsci 11 intestato a Comune di Sesto San Giovanni sul codice IBAN IT34 C 01030 20700 000000264419: quietanza n°
	Numero quietanza
<input type="checkbox"/> ulteriore pagamento	
Importo pagamento	Data pagamento
€	
Modalità di pagamento	
<input type="radio"/>	versamento su c/c postale n° 49011208 intestato a: Comune di Sesto San Giovanni Serv. Tesoreria (causale: IDS anno trimestre nr) bollettino n° (codice num. dopo la sigla VCYL)
	Numero bollettino
<input type="radio"/>	bonifico bancario su c/c IBAN IT 34 C 01030 20700 000000264419- Banca Monte dei Paschi di Siena - CRO n°
	Numero CRO
<input type="radio"/>	versamento diretto presso tesoreria Tesoreria Comunale - Banca Monte dei Paschi di Siena di viale Gramsci 11 intestato a Comune di Sesto San Giovanni sul codice IBAN IT34 C 01030 20700 000000264419: quietanza n°
	Numero quietanza
Annotazioni	

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ documentazione necessaria a motivare le omissioni di versamento dell'imposta (Modello C ed eventuale Modello D)

Informazioni per la compilazione e consegna del modulo

- per gli ospiti che si rifiutano di rilasciare la prevista dichiarazione di omesso versamento, il gestore compila apposita nota contenente indicazione dei dati anagrafici o codice fiscale dei predetti ospiti
- la dichiarazione va compilata e inviata al Settore Economico Finanziario e Tributario del Comune di Sesto San Giovanni entro il 30 gennaio di ogni anno solare successivo a quello di riferimento
- le tariffe vigenti sono quelle pubblicate sullo sportello telematico polifunzionale www.sestofacile.it