

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  |                                          |
|                   | <b>totale annuo</b>                      |
| € a notte         |                                          |
|                   | <b>totale imposta dovuta €</b>           |

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

|                        |                     |  |
|------------------------|---------------------|--|
| <b>oltre il quinto</b> | mese di Luglio      |  |
|                        | mese di Agosto      |  |
|                        | mese di Settembre   |  |
|                        | mese di Ottobre     |  |
|                        | mese di Novembre    |  |
|                        | mese di Dicembre    |  |
|                        | <b>totale annuo</b> |  |

### Soggetti esenti dall'imposta

|               | Periodo             | Numero pernottamenti |
|---------------|---------------------|----------------------|
| <b>Minori</b> | 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    |                      |
|               | <b>totale annuo</b> |                      |

|                                                                       | Periodo             | Numero pernottamenti |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|
| <b>Malati che hanno effettuato terapie presso strutture sanitarie</b> | 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    |                      |
|                                                                       | <b>totale annuo</b> |                      |

|                                                              | Periodo          | Numero pernottamenti |
|--------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|
| <b>Accompagnatori che hanno assistito degenti ricoverati</b> | mese di Gennaio  |                      |
|                                                              | mese di Febbraio |                      |
|                                                              | mese di Marzo    |                      |
|                                                              | mese di Aprile   |                      |
|                                                              | mese di Maggio   |                      |
|                                                              | mese di Giugno   |                      |

|                                   |                     |  |
|-----------------------------------|---------------------|--|
| <b>presso struttura sanitaria</b> | mese di Luglio      |  |
|                                   | mese di Agosto      |  |
|                                   | mese di Settembre   |  |
|                                   | mese di Ottobre     |  |
|                                   | mese di Novembre    |  |
|                                   | mese di Dicembre    |  |
|                                   | <b>totale annuo</b> |  |

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

**Soggetti che si rifiutano di versare l'imposta**

|                                                                                                                                                             | Periodo             | Numero pernottamenti |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|
| <b>Ospiti della struttura ricettiva che si rifiutano di corrispondere l'imposta di soggiorno (allegate dichiarazioni: Modello C ed eventuale Modello D)</b> | 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    |                      |
|                                                                                                                                                             | <b>totale annuo</b> |                      |

DICHIARA INOLTRE

che ha effettuato i seguenti pagamenti

|                                                                                                                                                                                                                                           |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> <b>pagamento</b>                                                                                                                                                                                      |                       |
| <b>Importo pagamento</b>                                                                                                                                                                                                                  | <b>Data pagamento</b> |
| €                                                                                                                                                                                                                                         |                       |
| <b>Modalità di pagamento</b>                                                                                                                                                                                                              |                       |
| <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)                           |                       |
| <b>Numero bollettino</b>                                                                                                                                                                                                                  |                       |
| <input type="radio"/> bonifico bancario su c/c IBAN IT 34 C 01030 20700 000000264419- Banca Monte dei Paschi di Siena - CRO n°                                                                                                            |                       |
| <b>Numero CRO</b>                                                                                                                                                                                                                         |                       |
| <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° |                       |
| <b>Numero quietanza</b>                                                                                                                                                                                                                   |                       |
| <input type="checkbox"/> <b>ulteriore pagamento</b>                                                                                                                                                                                       |                       |
| <b>Importo pagamento</b>                                                                                                                                                                                                                  | <b>Data pagamento</b> |
| €                                                                                                                                                                                                                                         |                       |
| <b>Modalità di pagamento</b>                                                                                                                                                                                                              |                       |
| <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)                           |                       |
| <b>Numero bollettino</b>                                                                                                                                                                                                                  |                       |
| <input type="radio"/> bonifico bancario su c/c IBAN IT 34 C 01030 20700 000000264419- Banca Monte dei Paschi di Siena - CRO n°                                                                                                            |                       |
| <b>Numero CRO</b>                                                                                                                                                                                                                         |                       |
| <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° |                       |
| <b>Numero quietanza</b>                                                                                                                                                                                                                   |                       |
| <input type="checkbox"/> <b>ulteriore pagamento</b>                                                                                                                                                                                       |                       |
| <b>Importo pagamento</b>                                                                                                                                                                                                                  | <b>Data pagamento</b> |
| €                                                                                                                                                                                                                                         |                       |
| <b>Modalità di pagamento</b>                                                                                                                                                                                                              |                       |
| <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)                           |                       |
| <b>Numero bollettino</b>                                                                                                                                                                                                                  |                       |
| <input type="radio"/> bonifico bancario su c/c IBAN IT 34 C 01030 20700 000000264419- Banca Monte dei Paschi di Siena - CRO n°                                                                                                            |                       |
| <b>Numero CRO</b>                                                                                                                                                                                                                         |                       |
| <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° |                       |
| <b>Numero quietanza</b>                                                                                                                                                                                                                   |                       |

**ulteriore pagamento**

Importo pagamento

Data pagamento

€

**Modalità di pagamento**

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**

bonifico bancario su c/c IBAN IT 34 C 01030 20700 000000264419- Banca Monte dei Paschi di Siena - CRO n°

**Numero CRO**

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** **ulteriore pagamento**

Importo pagamento

Data pagamento

€

**Modalità di pagamento**

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**

bonifico bancario su c/c IBAN IT 34 C 01030 20700 000000264419- Banca Monte dei Paschi di Siena - CRO n°

**Numero CRO**

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](http://www.sestofacile.it)