



COMUNE DI LISSONE

UNITA' ENTRATE E CATASTO

Via Gramsci n. 21 – 20851 LISSONE
Tel 039/7397.229/230/355/231
Fax 039/ 7397274
E-mail tributi@comune.lissone.mb.it
PEC pec@comunedilissone.it

Unità Entrate e Catasto
Comune di Lissone
Via Gramsci n. 21 – 20851 LISSONE MB

OGGETTO : **Dichiarazione Pernottamenti** - Ai sensi dell'art. 7 del Regolamento approvato con delibera di Consiglio Comunale n° 11 del 27/02/2015 (da trasmettere entro 15 giorni dalla fine di ciascun trimestre solare).

Il sottoscritto _____

nato a _____ il ___/___/___ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente in _____, via _____ n. _____ int _____

in qualità di legale rappresentante di _____

Codice Fiscale / Partita I.V.A. _____

Sede Legale a _____ via _____ n. _____ int _____

Con riferimento alla struttura ricettiva denominata _____

Ubicata a LISSONE in via _____ n. _____

Tipologia struttura ricettiva _____ n° stelle _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci; ed inoltre, della decadenza dal beneficio, oggetto della presente istanza, nel caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni medesime, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

- che nel trimestre da _____ a _____ hanno pernottato presso la propria struttura ricettiva:

TABELLA A		
Numero pernottamenti totali (esclusi quelli indicati nella tabella B)	Numero pernottamenti esenti ai sensi dell'art. 4 comma 2 del Regolamento (oltre il ventesimo pernottamento consecutivo)	Numero pernottamenti soggetti all'imposta

TABELLA B	
RIFERIMENTO REGOLAMENTO	NUMERO PERNOTTAMENTI
Esenti ai sensi dell'art. 5, c. 1, lett. a): minori fino al compimento del diciottesimo anno di età minori fino al compimento del diciottesimo anno di età	

Esenti ai sensi dell'art. 5, c. 1, lett. b): malati che devono effettuare terapie presso strutture sanitarie della Provincia di Monza e coloro che assistono degenti ricoverati presso le strutture stesse, limitatamente ad un accompagnatore per paziente o due accompagnatori in caso di paziente minore	
Esenti ai sensi dell'art. 5, c. 1, lett. c): appartenenti alle Forze dell'ordine e al Corpo nazionale dei vigili del fuoco che pernottano per esigenze di servizio	
Esenti ai sensi dell'art. 5, c. 1, lett. d): guide turistiche professionali legalmente riconosciute il cui pernottamento è legato allo svolgimento della professione	
Esenti ai sensi dell'art. 5, c. 1, lett. e): accompagnatori di gruppi organizzati nella misura di uno ogni venticinque soggetti paganti l'imposta di soggiorno	
Esenti ai sensi dell'art. 5, c. 1, lett. f): volontari della Protezione Civile provinciale, regionale e nazionale e appartenenti alle associazioni di volontariato, in caso di calamità e grandi eventi individuati dall'Amministrazione o dichiarati tali con provvedimento delle autorità statali	
Esenti ai sensi dell'art. 5, c. 1, lett. g): il gestore della struttura ricettiva, i dipendenti ed altri collaboratori che alloggiano nella struttura ricettiva, seppure non residenti nel Comune di Lissone	
Esenti ai sensi dell'art. 5, c. 1, lett. i): persone con disabilità riconosciuta da apposita certificazione ex legge 104/1992 e relativo accompagnatore	
Soggetti che si rifiutano di versare l'imposta	
Totale:	

(compilare apposita nota contenente l'indicazione dei dati anagrafici o codice fiscale degli ospiti che hanno rifiutato di versare l'imposta di soggiorno anche se dovuta ovvero che hanno rifiutato di rilasciare la prevista dichiarazione di omesso versamento)

NOTE: _____

- che l'imposta da riversare in favore del Comune di Lissone, con riferimento al trimestre sopra indicato e al netto dei soggetti che si sono rifiutati di corrisponderla, è pari all'importo di cui alla colonna '**Totale Imposta**' della sottostante tabella:

TABELLA C					
	TARIFFA		N° PERNOTTAMENTI PAGANTI		TOTALE IMPOSTA
Imposta		x		=	

- in riferimento alla cifra indicata nella tabella C,

○ di aver effettuato/effettuare il pagamento dell'imposta con la seguente modalità:

- mediante bollettino postale sul conto corrente postale n° 47259205 intestato al Comune di Lissone / Servizio Tesoreria;
- bonifico bancario su conto corrente intestato al Comune di Lissone codice IBAN IT88J076010160000047259205, con causale "Imposta di soggiorno – n° trimestre anno N – denominazione struttura ricettiva"
- presso gli sportelli della Tesoreria Comunale;

○ di NON aver effettuato il pagamento dell'imposta in quanto compensato con la maggiore imposta versata in data _____ tramite _____

Lissone, ____/____/____

IN FEDE (*Legale Rappresentante o suo delegato*)

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' LEGAOLE RAPPRESENTANTE O DELEGATO (e atto di delega)

INFORMATIVA CODICE SULLA PRIVACY, ai sensi dell' art. 7 e 13 del D.Lgs. 196/03.

Il trattamento dei suoi dati personali è finalizzato unicamente all'esame ed allo svolgimento della procedura richiesta, ed ad informarla sull'esito della Sua richiesta. Il conferimento dei dati non è obbligatorio, l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di ottenere una risposta. Il trattamento sarà effettuato dai soggetti incaricati, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, in grado di tutelare e garantire la riservatezza dei dati, secondo quanto previsto dal D. Lgs.196/03. I Dati potranno essere comunicati ad altri Enti solo per i fini istituzionali inerenti l'espletamento della sua richiesta. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Lissone, ed il responsabile del trattamento è il Dirigente del settore Finanze e Bilancio dott. Giovanni Magni del Comune di Lissone.

Lissone, ____/____/____

IN FEDE (*Legale Rappresentante o suo delegato*)

N.B. : IL PRESENTE MODELLO DEVE ESSERE CONSEGNATO AL COMUNE DI LISSONE – UNITA' ENTRATE E CATASTO OPPURE TRASMESSO AL COMUNE DI LISSONE – UNITA' ENTRATE E CATASTO ENTRO QUINDICI GIORNI DALLA FINE DI CIASCUN TRIMESTRE SOLARE ALL'INDIRIZZO PEC pec@comunedilissone.it

Comune di Lissone – Unità Entrate e Catasto

Via Gramsci 21(3° piano)

20851 LISSONE MB

Tel 0397397.229/230/231/338/355 Fax 0397397274

E-mail tributi@comune.lissone.mb.it

PEC pec@comunedilissone.it

Orari di apertura al pubblico:

lunedì

8.30/13.30 – 14.30/18.00

martedì – giovedì - venerdì

8.30/13.30

mercoledì

14.30/18.00