

	<p>In allegato alla dichiarazione di</p> <p>Codice fiscale</p>	
---	--	--

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 €	

	Periodo	Numero pernottamenti
Numero pernottamenti oltre il quinto	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	

Soggetti esenti dall'imposta

	Periodo	Numero pernottamenti
Minori	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

	Periodo	Numero pernottamenti
Malati che hanno effettuato terapie presso strutture sanitarie	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

	Periodo	Numero pernottamenti
Accompagnatori che hanno assistito degenti ricoverati presso struttura sanitaria	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	

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

Soggetti che si rifiutano di versare l'imposta

	Periodo	Numero pernottamenti
Ospiti della struttura ricettiva che si rifiutano di corrispondere l'imposta di soggiorno (allegate dichiarazioni: Modello C ed eventuale Modello D)	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

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 IT55 L030 6920 7081 0000 0300 001 - Banca Intesa Sanpaolo spa - CRO n°
	Numero CRO
<input type="radio"/>	versamento diretto presso tesoreria - Banca Intesa Sanpaolo spa Fil. 3782 - Via Dante 104 - Sesto S. Giovanni: 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 IT55 L030 6920 7081 0000 0300 001 - Banca Intesa Sanpaolo spa - CRO n°
	Numero CRO
<input type="radio"/>	versamento diretto presso tesoreria - Banca Intesa Sanpaolo spa Fil. 3782 - Via Dante 104 - Sesto S. Giovanni: 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 IT55 L030 6920 7081 0000 0300 001 - Banca Intesa Sanpaolo spa - CRO n°
	Numero CRO
<input type="radio"/>	versamento diretto presso tesoreria - Banca Intesa Sanpaolo spa Fil. 3782 - Via Dante 104 - Sesto S. Giovanni: 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 IT55 L030 6920 7081 0000 0300 001 - Banca Intesa Sanpaolo spa - CRO n°
	Numero CRO
<input type="radio"/>	versamento diretto presso tesoreria - Banca Intesa Sanpaolo spa Fil. 3782 - Via Dante 104 - Sesto S. Giovanni: 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 IT55 L030 6920 7081 0000 0300 001 - Banca Intesa Sanpaolo spa - CRO n°
	Numero CRO
<input type="radio"/>	versamento diretto presso tesoreria - Banca Intesa Sanpaolo spa Fil. 3782 - Via Dante 104 - Sesto S. Giovanni: quietanza n°
	Numero quietanza

Annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	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