

**Al Comune di Borgo Ticino**  
**Via Circonvallazione, 37**  
**28040 BORGIO TICINO (NO)**

**IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE TRIMESTRALE**

*(Regolamento per l'applicazione dell'imposta di soggiorno nel Comune di Borgo Ticino approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 39 del 26 novembre 2019)*

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PARTITA I.V.A.																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEDE LEGALE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA \_\_\_\_\_

UBICATA IN \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CLASSIFICAZIONE ALBERGHIERA \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA EXTRA-ALBERGHIERA \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

CHE NEL TRIMESTRE SOLARE \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_ HANNO  
 SOGGIORNATO PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA:

SOGGETTI AD IMPOSTA

	<b>N. OSPITI</b>	<b>N. PERNOTTAMENTI SOGGETTI AD IMPOSTA</b>
<b>TOTALE TRIMESTRE</b> DAL ___/___/___ AL ___/___/___		
Euro a notte		Euro _____
<b>TOTALE IMPOSTA DOVUTA</b>		<b>Euro</b> _____
1° acconto versato in data ___/___/___		Euro _____
2° acconto versato in data ___/___/___		Euro _____
Saldo versato in data ___/___/___		Euro _____
<b>TOTALE IMPOSTA VERSATA</b>		<b>Euro</b> _____

SOGGETTI ESENTI DALL'IMPOSTA (art. 6 del Regolamento)

a) il gestore della struttura ricettiva e i suoi collaboratori	N. OSPITI	N. PERNOTTAMENTI
b) i minori fino al compimento del sesto anno di età	N. OSPITI	N. PERNOTTAMENTI
c) i soggetti che assistono degenti ricoverati presso strutture sanitarie del territorio, in ragione di un accompagnatore per paziente	N. OSPITI	N. PERNOTTAMENTI
d) i genitori, o accompagnatori, che assistono i minori di diciotto anni degenti ricoverati presso strutture sanitarie del territorio, per un massimo di due persone per paziente	N. OSPITI	N. PERNOTTAMENTI
e) gli autisti di pullman e gli accompagnatori turistici che prestano attività di assistenza a gruppi organizzati dalle agenzie di viaggi e turismo	N. OSPITI	N. PERNOTTAMENTI
f) disabili motori e/o sensoriali non autosufficienti, con idonea certificazione medica e un accompagnatore per paziente	N. OSPITI	N. PERNOTTAMENTI
g) studenti in viaggio di istruzione o che soggiornano per ragioni di studio o per periodi di formazione professionale attestati da Università, scuole o enti di formazione	N. OSPITI	N. PERNOTTAMENTI
h) appartenenti alle forze di polizia statali e locali, nonché al Corpo nazionale dei Vigili del Fuoco che pernottano nel Comune per esigenze di servizio	N. OSPITI	N. PERNOTTAMENTI
i) volontari che offrono il proprio servizio in occasione di eventi e manifestazioni o per emergenze ambientali	N. OSPITI	N. PERNOTTAMENTI
j) artisti e loro accompagnatori in occasione di manifestazioni culturali organizzate dall'amministrazione	N. OSPITI	N. PERNOTTAMENTI
k) ospiti di eventi organizzati da una istituzione locale	N. OSPITI	N. PERNOTTAMENTI
	<b>TOTALE OSPITI ESENTI</b>	<b>TOTALE PERNOTTAMENTI ESENTI</b>

## SOGGETTI CHE SI RIFIUTANO DI VERSARE L'IMPOSTA

Ospiti della struttura ricettiva che si rifiutano di corrispondere l'imposta di soggiorno	N. OSPITI	N. PERNOTTAMENTI

NOTE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni ed è consapevole delle sanzioni penali per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

### ALLEGATI:

- Copia dei versamenti relativi al trimestre di riferimento
- Fotocopia carta identità del dichiarante

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

### **INFORMAZIONI**

- Il versamento delle somme riscosse a titolo di imposta di soggiorno deve essere effettuato entro quindici giorni dalla fine di ciascun mese, indicando nella causale "imposta di soggiorno" e periodo di riferimento, con le seguenti modalità:
  - Versamento diretto presso gli sportelli della Tesoreria – BANCO B.P.M. SPA – Agenzia di Borgo Ticino – Via Vitt. Emanuele II;
  - Versamento con bollettino c/c postale intestato a Comune di Borgo Ticino 11392289
  - Bonifico Bancario su conto corrente di Tesoreria aperto presso BANCO B.P.M. SPA – Agenzia di Borgo Ticino CODICE IBAN **IT 95 0 05034 45230 000000000160**
- La dichiarazione deve essere trasmessa al Comune di Borgo Ticino entro quindici giorni dalla fine di ciascun trimestre solare (15 aprile – 15 luglio – 15 ottobre – 15 gennaio).
- La dichiarazione può essere trasmessa via pec all'indirizzo **comune.borgoticino@legalmail.it** o consegnata a mano all'Ufficio Protocollo Comune di Borgo Ticino negli orari di apertura al pubblico.

