

AL COMUNE DI LONATE POZZOLO
UFFICIO TRIBUTI

IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE TRIMESTRALE

(Dichiarazione resa ai sensi del Regolamento sull'imposta di soggiorno approvato con delibera del Consiglio Comunale n.41 del 26/11/2025)

Il sottoscritto
nato aprov.....il/...../.....
residente
prov.....via/piazzan°.....
cap.....telefono.....fax.....
e-mail.....codice fiscale.....
in qualità di legale rappresentante della struttura ricettiva denominata.....
.....codice fiscale.....
sede legale.....
- PER LE STRUTTURE ALBERGHIERE INDICARE IN N° DI STELLE
- PER LE STRUTTURE EXTRA-ALBERGHIERE INDICARE LA TIPOLOGIA (B&B, CASE VACANZE,
LOCAZIONI BREVI, ECC)

DICHIARA

- Che nel trimestre anno ha avuto presso la propria struttura ricettiva

n° ospiti soggetti ad imposta (a)	n° pernottamenti soggetti ad imposta (b)	euro a notte (c)	totale imposta dovuta = (a)*(b)*(c) = (d)

totale imposta dovuta (d)	Eventuale imposta relativa al trimestre precedente (e)	totale imposta dovuta e versata (d)+(e)=((f)

ESENZIONI AUTOCERTIFICATE DAGLI OSPITI – moduli compilati ed allegati alla presente

	n° ospiti	n° pernottamenti
persone con disabilità grave, (art. 3 comma 3 legge n. 104/92) e/o un accompagnatore (art.5 c.1 lettera b) del regolamento		
malati, che debbono effettuare visite mediche, cure o terapie in day hospital presso strutture sanitarie, nonché coloro che assistono degenti ricoverati		

presso strutture sanitarie, in ragione di un accompagnatore per paziente. (per i malati minori di diciotto anni sono esenti entrambi i genitori). <i>(art.5 c.1 lettera c) del regolamento</i>		
soggetti che alloggiano in strutture ricettive a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche, per fronteggiare situazioni di carattere sociale nonché di emergenza <i>(art.5 c.1 lettera d) del regolamento</i>		
volontari che prestano servizio in occasione di calamità <i>(art.5 c.1 lettera e) del regolamento</i>		
personale appartenente alla polizia di Stato e alle altre forze armate che svolge attività di ordine e sicurezza pubblica <i>(art.5 c.1 lettera f) del regolamento</i>		
autisti dei pullman e/o un accompagnatore turistico che presta attività di assistenza a gruppi organizzati dalle agenzie di viaggi e turismo ogni venticinque partecipanti <i>(art.5 c.1 lettera h) del regolamento</i>		

ESENZIONI AUTOCERTIFICATE DIRETTAMENTE DALLA STRUTTURA

	n° ospiti	n° pernottamenti
minori fino al compimento del 12 anno di età <i>(art.5 c.1 lettera a) del regolamento)</i>		
personale dipendente della gestione della struttura ricettiva che ivi svolge attività lavorativa <i>(art.5 c.1 lettera g) del regolamento)</i>		
ospiti con soggiorno oltre il 15° giorno <i>(art.2 c.6 del regolamento)</i>		

RIFIUTI AL PAGAMENTO

	n° ospiti soggetti ad imposta	n° pernottamenti soggetti ad imposta
ospiti che rifiutano il pagamento con firma del documento		
ospiti che rifiutano il pagamento senza firma del documento		

- Che ha effettuato il pagamento di euro.....in data.....mediante PAGOpA

Note.....
.....
.....
.....
.....

Data.....

Firma
.....