



Comune di Lavagna
Città Metropolitana di Genova
Settore dei Servizi Finanziari e Culturali
Ufficio Tributi
postacertificata@pec.comune.lavagna.ge.it

DICHIARAZIONE IMPOSTA DI SOGGIORNO

Oggetto: Dichiarazione ai fini dell'Imposta di Soggiorno del Comune di Lavagna, approvata con Delibera di Consiglio Comunale n. 45 del 22/12/2017.

ANNO	<input type="text"/>	DATA DI PRESENTAZIONE	<input type="text"/>
Denominazione struttura	<input type="text"/>		
Indirizzo	<input type="text"/>		
Tipologia struttura	<input type="text"/>		
Classificazione	<input type="text"/>		

IL DICHIARANTE

Cognome e Nome			
<input type="text"/>			
Nato a	il	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Residente nel Comune di	Prov.	Via	N. Civico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e-mail	Telefono		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

IN QUALITA' DI

- PROPRIETARIO DI ABITAZIONE LOCATA AD USO TURISTICO
- IMPRESA INDIVIDUALE
- AGENZIA IMMOBILIARE (allegare tassativamente l'elenco delle unità immobiliari per le quali si sta effettuando il versamento dell'Imposta di Soggiorno precisando il nominativo dei proprietari e l'indirizzo dell'immobile)
- LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA':

Denominazione

Residente nel Comune di

Prov.

Via

N. Civico

Codice Fiscale

DICHIARA

Mese di

Nr. pernottamenti imponibili (il cui soggiorno è terminato nel mese):

Nr. ricevute/fatture emesse per Imposto di Soggiorno:

Nr. pernottamenti esenti ai sensi dell'articolo 5 del vigente Regolamento Comunale:

- Minori fino al compimento del quattordicesimo anno di età
- Gruppi scolastici delle scuole medie inferiori e superiori in visita didattica
- Soggetti che assistono degenti ricoverati nelle strutture sanitarie presenti sul territorio comunale e su quello dei comuni confinanti, in ragione di un accompagnatore per paziente
- Personale dipendente della struttura ricettiva ove svolge l'attività lavorativa
- Soggetti che alloggiano in strutture ricettive a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche per fronteggiare situazioni di emergenza conseguenti ad eventi calamitosi o di natura straordinaria
- Appartenenti alle forze dell'ordine, ai vigili del fuoco ed agli operatori della protezione civile che pernottano per esclusive esigenze di servizio
- Autisti ed accompagnatori di gruppi turistici
- Soggetti residenti nel Comune di Lavagna

Nr. pernottamenti sottoposti ad agevolazione:

- Gruppi di persone superiori alle 20 unità che giungono con bus turistici a cui si applica una riduzione dell'imposta pari al 50% (dal computo si escludono, in quanto esenti, gli autisti e gli accompagnatori)
- Piazzole stanziali in campeggi e parchi vacanza (l'esenzione attiene al pagamento per ogni singolo soggiorno ma l'imposta è dovuta sulla base di un importo annuo nella misura determinata con deliberazione di Giunta Comunale n. 130 del 22/12/2017)

Nr. soggetti che si sono rifiutati di pagare (*):

DICHIARA INOLTRE:

Di aver versato al Comune la somma di €

in data

relativa al mese di

tramite:

<input type="checkbox"/> Bonifico Bancario (<i>Indicare estremi di versamento</i>):	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Pagamento diretto presso tesoreria (<i>Indicare estremi di versamento</i>):	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Nessun pagamento	
<input type="checkbox"/> Di essersi avvalso della facoltà di compensare con la seguente motivazione:	<input type="text"/>
per l'importo di €	<input type="text"/> versato in eccesso in data <input type="text"/>

Note:

INFORMATIVA PRIVACY

(ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

- i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa;
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196;

Si autorizza pertanto il trattamento dei dati.

Data

Firma

ALLEGATI:

- RICEVUTA DEI VERSAMENTI** **ELENCO DEI SOGGETTI CHE NON HANNO VERSATO**

(*) Allegare l'elenco completo con i dati anagrafici ed il periodo del soggiorno di coloro che non versano l'imposta.

Denominazione Struttura:

ELENCO DI COLORO CHE NON HANNO VERSATO L'IMPOSTA DI SOGGIORNO

Cognome e Nome

nato/a il

a

()

C.F.

residente in

()

via/piazza

n.

C.A.P.

Periodo del soggiorno: dal

al

Cognome e Nome

nato/a il

a

()

C.F.

residente in

()

via/piazza

n.

C.A.P.

Periodo del soggiorno: dal

al

Cognome e Nome

nato/a il

a

()

C.F.

residente in

()

via/piazza

n.

C.A.P.

Periodo del soggiorno: dal

al

Cognome e Nome

nato/a il

a

()

C.F.

residente in

()

via/piazza

n.

C.A.P.

Periodo del soggiorno: dal

al

Cognome e Nome

nato/a il

a

()

C.F.

residente in

()

via/piazza

n.

C.A.P.

Periodo del soggiorno: dal

al

Data

Firma