

(Dich.Trimestrale)

Spett.le **COMUNE DI COLICO**

Piazza V Regg. Alpini, 1
23823 COLICO (LC)

IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE TRIMESTRALE

(Regolamento sull'imposta di soggiorno approvato con delibera del Consiglio Comunale n°76 del 21.12.2017)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____ PROV. _____

IL ___/___/___ RESIDENTE A _____ PROV. ___ VIA/PIAZZA _____

_____ N. _____ CAP _____ TEL _____ CELL _____

E-MAIL _____

CODICE FISCALE _____

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI _____

C.F. _____ P.IVA _____

SEDE LEGALE A _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____

CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA DENOMINATA “ _____ ”

UBICATA IN _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____

ID CATASTALI : SEZ _____ FG _____ N. _____ SUB. _____

CLASSIFICAZIONE ALBERGHIERA (N. STELLE) _____ TIPOLOGIA EXTRA-ALBERGHIERA _____

DICHIARA

- A) CHE NEL TRIMESTRE () APRILE-MAGGIO-GIUGNO
() LUGLIO – AGOSTO - SETTEMBRE

HA AVUTO PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA:

	N. PERNOTT. (a)	EURO/PERNOTT. (b)	TOTALE (a x b)
PERNOTTAMENTI SOGGETTI AD IMPOSTA			
PERNOTTAMENTI NON IMPONIBILI (oltre il 15° giorno)		0	0
PERNOTTAMENTI ESENTI (art.4 Reg. Com.le):			
residenti nel Comune di Colico		0	0
minori sino a 16 anni non compiuti		0	0
diversamente abile non autosufficiente, con idonea certificazione medica, e accompagnatore		0	0
autisti di pullman e accompagnatori turistici che prestano attività di assistenza a gruppi organizzati dalle agenzie di viaggi e turismo (L'esenzione si applica per ogni autista di pullman e per un accompagnatore turistico ogni venticinque partecipanti)		0	0
appartenenti alle forze di Polizia Statale e Locale, nonché al Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco che pernottano per esigenze di servizio		0	0
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 o per finalità di soccorso umanitario e coloro che intervengono come volontari della Protezione Civile e della Croce Rossa		0	0
studenti che soggiornano per ragioni di studio o per periodi di formazione professionale attestati dalle rispettive Università, Scuole o Enti di formazione		0	0
RIFIUTO DEL PAGAMENTO DA PARTE DEL SOGGETTO PASSIVO			

	N.PIAZZOLE (a)	EURO/PIAZZOLA (b)	TOTALE (a x b)
N. PIAZZOLE UTILIZZATE IN MODO STANZIALE (solo villaggi turistici, campeggi, agricampeggi)		40,00	
<u>TOTALE</u>			

B) CHE HA EFFETTUATO IL PAGAMENTO DI EURO _____ IN DATA _____ MEDIANTE:

- Bonifico Bancario: CRO n. _____ c/o Tesoreria Comunale (BANCA POPOLARE DI SONDRIO – FIL. DI COLICO – Via Nazionale n.27 - cod. IBAN IT57Z056965120000002572X76);
- Versamento diretto c/o Tesoreria Comunale (BANCA POPOLARE DI SONDRIO – FIL. DI COLICO - Via Nazionale n.27 - cod. IBAN IT57Z056965120000002572X76);
- Ricevuta di versamento n. _____ c.c.p. n.15266224 intestato a “Comune di Colico – Servizio Tesoreria”.

INDICANDO NELLA CAUSALE “IMPOSTA DI SOGGIORNO ANNO 2019”.

DATA _____

FIRMA _____

- allegato: copia del documento d'identità

La presente dichiarazione dovrà essere trasmessa, anche in assenza di pernottamenti, entro 15 giorni dalla fine di ciascun trimestre solare (15/07 – 15/10) ai sensi dell'art.6 del vigente Regolamento Comunale per la disciplina dell'Imposta di Soggiorno, con le seguenti modalità:

- direttamente all'ufficio protocollo negli orari di apertura al pubblico;
- a mezzo raccomandata A/R all'indirizzo “Comune di Colico - P. zza V Alpini n.1 - 23823 Colico (Lc);
- a mezzo fax al numero 0341/934716;
- tramite e-mail all'indirizzo tributi@comune.colico.lc.it
- tramite PEC all'indirizzo: “colico@cert.legalmail.it”