




Se lo spazio è insufficiente predisporre separato allegato

**C) I Pernottamenti di ospiti che si sono rifiutati di pagare l'imposta**

Mese di Riferimento	Numero di ospiti nel mese	Numero di Pernottamenti non riscossi	Importo dovuto

**Tabella esenzioni – Causali da riportare**

- 1) Dipendenti / collaboratori della struttura ricettiva
- 2) Accompagnatori di persone ricoverate in struttura sanitaria
- 3) Genitori / Accompagnatori di minori di diciotto anni ricoverati in struttura sanitaria
- 4) Autisti di pullman o Accompagnatori turistico che prestano attività di assistenza a gruppi organizzati
- 5) Accompagnatori di persone affette da disabilità motoria o sensoriale riconosciuta da apposita certificazione ex L. 104/92
- 6) Studenti in viaggio di istruzione o universitario fuori sede, per periodo di formazione professionale attestato dall'Università, Scuola, Ente di Formazione
- 7) Accompagnatori responsabili di scolaresche comprensivi di studenti e insegnanti
- 8) Appartenenti alle forze di polizia statali e locali o del corpo nazionale dei vigili del fuoco o della protezione civile che ha soggiornato per esigenze di servizio
- 9) Volontari che hanno offerto il proprio servizio in occasione di eventi e manifestazioni o per emergenze ambientali
- 10) Artisti e staff che si sono esibiti in occasione di manifestazioni culturali organizzate dall'amministrazione
- 11) Clienti ospiti di eventi organizzati da una istituzione locale
- 12) Clienti che hanno superato il numero di Pernottamenti di 30 nell'arco dell'anno solare
- 13) Clienti residenti nel comune
- 14) Bambini fino al compimento dei 6 anni

**ATTESTA**

Di aver effettuato il versamento di € \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ così composto:

€ \_\_\_\_\_ per somme incassate relativamente a pernottamenti nel trimestre oggetto di comunicazione

€ \_\_\_\_\_ per somme incassate relativamente a pernottamenti sospesi in comunicazioni precedenti

Di NON aver versato la somma di € \_\_\_\_\_ in quanto non riscossa contestualmente al periodo di riferimento che sarà oggetto di versamento nella prossima comunicazione.

**ALLEGATI:**

copia delle dichiarazioni firmate dai soggetti che hanno rifiutato di pagare l'imposta

Data .....

IL/LA DICHIARANTE

.....

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ex artt. 13-14 Reg.to UE2016/679**

Il Comune, ai sensi del nuovo GDPR 2016/679, informa l'utente che tratterà i dati personali, contenuti nel presente provvedimento, esclusivamente per lo svolgimento delle attività e per l'assolvimento degli obblighi di Legge, come dettagliato nell'informativa predisposta allo scopo, pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente, nella sezione Privacy.



Modulistica COMUNICAZIONE PERIODICA I.D.S. © 2024 by Trisoft Executive Services SRL è concesso in licenza in base a CC BY-SA 4.0. Per visualizzare una copia di questa licenza, visitare <https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/deed.it>