



COMUNE DI MORLUPO

SETTORE 1.3 – Tributi - SUAP

IMPOSTA DI SOGGIORNO Richiesta di Registrazione della Struttura

DATI DICHIARANTE (Se dichiarante è diverso dal proprietario compilare il terzo riquadro)

Cognome _____ Nome _____
Luogo e data di nascita _____ C.F. _____
Residente in _____ Prov. _____ Via _____ n. _____
Recapito telefonico _____
Indirizzo e-mail _____
In qualità di: ☐ Proprietario ☐ Titolare di Impresa Individuale ☐ Legale Rappresentante ☐ _____

DATI DELLA STRUTTURA DA REGISTRARE

Denominazione _____ Data inizio attività _____
Indirizzo Via _____ n. _____
Dati catastali Foglio _____ part. _____ sub. _____
Tipologia (barrare la casella che interessa):

Albergo _____stelle <input type="checkbox"/>	Area di sosta (attrezzata ad uso turistico) <input type="checkbox"/>	Affittacamere	Professionale <input type="checkbox"/>
			Non professionale <input type="checkbox"/>
R.T.A. _____stelle <input type="checkbox"/>	Locazione Turistica <input type="checkbox"/>	Bed and Breakfast	Professionale <input type="checkbox"/>
			Non professionale <input type="checkbox"/>
Albergo Diffuso _____stelle <input type="checkbox"/>	Residenze d'epoca <input type="checkbox"/>	Case /Appartamenti per Vacanze	<input type="checkbox"/>
Campeggio/Parco Vacanza _____stelle <input type="checkbox"/>	Case per ferie <input type="checkbox"/>	Residence _____chiavi	<input type="checkbox"/>
Villaggio Turistico _____stelle <input type="checkbox"/>	Ostello <input type="checkbox"/>	Agriturismo _____spighe	<input type="checkbox"/>

DATI PROPRIETA': SOCIETA'/ASSOCIAZIONE IMPRESA INDIVIDUALE/PROPRIETARIO (se il dichiarante è diverso dal proprietario)

Ditta/Ragione Sociale/Cognome e Nome: _____
P.IVA/C.F.: _____
Sede legale / Residenza Via _____ n. _____ Comune: _____

Allegati: Documento d'identità _____

Data _____ Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 12 e Regolamento UE 679/2016: I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss. Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.morlupo.roma.it accedendo alla sezione privacy. Il Titolare del trattamento è il Comune di Morlupo.



COMUNE DI MORLUPO

SETTORE 1.3 – Tributi - SUAP

IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE PER ESENZIONE (art.5 del vigente Regolamento Comunale)

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ Il// _____ C.F. _____

Cell. _____ E-Mail _____, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76

DPR 445/2000 in caso di falsità e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 di aver pernottato/pernottare presso la struttura ricettiva _____ dal _____ al _____ e di trovarsi in uno dei casi di esenzione di cui all'art. 7 del Regolamento Comunale (barrare il caso che interessa)

- ☐ **Paziente che effettua** terapie e visite mediche presso la struttura sanitaria sita nel Comune di Lucca in via _____ - l'esenzione si estende ad un eventuale accompagnatore di seguito identificato _____
- ☐ Persona che assiste il/la sig./sig.ra _____, degente RICOVERATO presso la struttura sanitaria sita in Roma _____ dal _____ al _____ (per un massimo di due persone per paziente)
- ☐ Portatore di handicap non autosufficiente
- ☐ accompagnatore associato a portatore di handicap non autosufficiente di seguito identificato _____
- ☐ appartenente alle Forze dell'Ordine, Vigili del Fuoco, Operatori della Protezione Civile per esigenze di servizio.
- ☐ autista di pullman/accompagnatore turistico (può usufruire dell'esenzione ogni autista di pullman e un accompagnatore turistico di gruppi non inferiori a 25 unità) che presta attività di assistenza a gruppi organizzati per conto della Ditta _____ Partita I.V.A./CF _____
Via _____ Città _____;
- ☐ **personale alloggiato in forza di** provvedimenti adottati da pubbliche autorità in situazioni di emergenza conseguenti a eventi calamitosi o di natura straordinaria o per finalità di soccorso umanitario
- ☐ studente regolarmente iscritto a _____ presso _____ come da attestazione allegata
- ☐ lavoratore occupato presso l'Azienda _____ Partita I.V.A./CF _____
con sede in Via _____ Città _____
che svolge attività lavorativa nel territorio comunale per il periodo _____
- ☐ dipendente della struttura ricettiva che ivi svolge attività lavorativa
- ☐ ospite a titolo gratuito su richiesta dell'Amministrazione comunale per finalità di promozione e sviluppo del territorio cittadino (_____)

Allegato: -Copia del documento di identità del dichiarante

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA AISI ENDEGLI ART. 13-14 DEL GDPR 2016/679 E DELLA NORMATIVA NAZIONALE I dati da lei forniti

verranno utilizzati ai fini dell'esenzione richiesta: **il conferimento è facoltativo e l'eventuale rifiuto comporta il mancato riconoscimento dell'esenzione dall'imposta** di soggiorno. I dati da lei forniti saranno conservati per 5 anni a cura del gestore dell'attività ricettiva che potrà comunicarli al Comune di Morlupo per il controllo della regolarità degli adempimenti relativi alla gestione dell'imposta di soggiorno. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss. Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.morlupo.roma.it accedendo alla sezione privacy. Il Titolare del trattamento è il Comune di Morlupo.

Letta l'informativa che precede:

☐ presta il consenso ☐ non presta il consenso

DATA _____

FIRMA _____



COMUNE DI MORLUPO

SETTORE 1.3 – Tributi – SUAP

IMPOSTA DI SOGGIORNO

COMUNICAZIONE RELATIVA AL 1° TRIMESTRE SOLARE DELL'ANNO

(Regolamento sull'imposta di soggiorno nel Comune di Morlupo, approvato con delibera del Consiglio Comunale n° 3 del 30.01.2023)

Io Sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ Prov. _____ IL _____ / _____ / _____

Residente a _____ Prov. _____ via _____ n. _____

Tel. Fisso: _____ mobile: _____ email: _____

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

In qualità di legale rappresentante di _____

CODICE FISCALE/partita IVA																	
----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sede legale _____ Prov. _____ VIA _____ n. _____

CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA _____

UBICATA IN _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____

CLASSIFICAZIONE ALBERGHIERA _____ TIPOLOGIA EXTRA-ALBERGHIERA _____

DICHIARA

A) i pernottamenti soggetti a imposta relativi al trimestre Gennaio/Marzo.....:

MESE DI RIFERIMENTO	PERNOTTAMENTI SOGGETTI AD IMPOSTA GESTITI DIRETTAMENTE (NON TRAMITE AIRBNB)	IMPORTO DOVUTO (*)
Gennaio		
Febbraio		
Marzo		

(*) Il numero di pernottamenti si calcola su base individuale: ad esempio, se 3 persone pernottano 1 notte il numero di "pernottamenti soggetta imposta" da indicare in tabella è 3)

MESE DI RIFERIMENTO	PERNOTTAMENTI SOGGETTI AD IMPOSTA GESTITI TRAMITE AIRBNB o similari	IMPORTO DOVUTO (**)
Gennaio		0
Febbraio		0
Marzo		0

(**) L'imposta è stata riscossa e riversata direttamente da AirBnB o similari

pernottamenti di ospiti esenti dall'imposta:

PERIODO Gennaio-Febbraio- Marzo	N° PERNOTTAMENTI SOGGETTI AD ESENZIONE	CAUSALE ESENZIONE (VD TABELLA)

Causali esenzione:	<i>n. causale</i>	<i>descrizione</i>
	1	minori entro il 14 anno di eta'
	2	soggetti che alloggiano a seguito di provvedimenti di autorita'
	3	accompagnatori di malati che devono effettuare terapie
	4	portatori di handicap non autosufficienti
	5	autista pullman / guida turistica (per gruppi maggiori di 25 unita')
	6	malati che devono effettuare terapie presso strutture sanitarie
	7	accompagnatori che assistono degenti ricoverati presso strutture sanitari
	8	accompagnatori di portatori di handicap non autosufficienti
	9	militari, forze di polizia, vigili del fuoco, protezione civile in servizio
	10	studenti regolarmente iscritti (art. 7 lettera h)
	11	lavoratori occupati presso aziende/impres (art. 7 lettera i)
	12	personale dipendente della struttura ricettiva che ivi svolge attività lavorativa
	13	persone ospitate a titolo gratuito su richiesta dell'amministrazione comunale(art. 7 lettera k)
	14	residenti nel comune

B) che ha effettuato il versamento di euro _____ in data _____ mediante:

- Bollettino di conto corrente postale n° _____
- Bonifico Bancario: _____
- Versamento diretto presso tesoreria: quietanza n° _____

NOTE _____

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

Informativa ai sensi dell'art. 12 e Regolamento UE 679/2016: I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss. Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.morlupo.roma.it accedendo alla sezione privacy. Il Titolare del trattamento è il Comune di Morlupo

DATA _____

FIRMA _____



COMUNE DI MORLUPO

SETTORE 1.3 – Tributi – SUAP

IMPOSTA DI SOGGIORNO

COMUNICAZIONE RELATIVA AL 2° TRIMESTRE SOLARE DELL'ANNO

(Regolamento sull'imposta di soggiorno nel Comune di Morlupo, approvato con delibera del Consiglio Comunale n° 3 del 30.01.2023)

Il sottoscritto _____ nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____

residente a _____ Prov. _____ via _____ n. _____

tel fisso _____ mobile _____ email _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In qualità di legale rappresentante di _____

CODICE FISCALE/PARTITA IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

sede legale _____ prov. _____ via _____ n. _____

con riferimento alla STRUTTURA RICETTIVA _____

ubicata in Morlupo via/piazza _____ n. _____

TIPOLOGIA DI STRUTTURA RICETTIVA _____

DICHIARA

A) i pernottamenti soggetti a imposta relativi al trimestre Aprile/Giugno

MESE DI RIFERIMENTO	PERNOTTAMENTI SOGGETTI AD IMPOSTA GESTITI DIRETTAMENTE	IMPORTO DOVUTO (*)
Aprile		
Maggio		
Giugno		
(*) Il numero di pernottamenti si calcola su base <u>individuale</u> : ad esempio, se 3 persone pernottano 1 notte il numero di “pernottamenti soggetti a imposta” da indicare in tabella è 3.		

MESE DI RIFERIMENTO	PERNOTTAMENTI SOGGETTI AD IMPOSTA GESTITI TRAMITE AIRBNB o similari	IMPORTO DOVUTO (**)
Aprile		0
Maggio		0
Giugno		0

(**) L'imposta è stata riscossa e riversata direttamente da Airbnb o altri

pernottamenti di ospiti esenti dall'imposta:

PERIODO <i>(indicare il mese di riferimento Aprile-Maggio-Giugno)</i>	N° PERNOTTAMENTI SOGGETTI AD ESENZIONE	CAUSALE ESENZIONE (VD TABELLA)

Causali esenzione:	<i>n. causale</i>	<i>descrizione</i>
	1	minori entro il 14 anno di età
	2	soggetti che alloggiano a seguito di provvedimenti di autorità
	3	accompagnatori di malati che devono effettuare terapie
	4	portatori di handicap non autosufficienti
	5	autista pullman / guida turistica (per gruppi maggiori di 25 unità)
	6	malati che devono effettuare terapie presso strutture sanitarie
	7	accompagnatori che assistono degenti ricoverati presso strutture sanitarie
	8	accompagnatori di portatori di handicap non autosufficienti
	9	militari, forze di polizia, vigili del fuoco, protezione civile in servizio
	10	studenti regolarmente iscritti (art. 7 lettera h)
	11	lavoratori occupati presso aziende/imprese (art. 7 lettera i)
	12	personale dipendente della struttura ricettiva che ivi svolge attività lavorativa
	13	persone ospitate a titolo gratuito su richiesta dell'amministrazione comunale (art. 7 lettera k)
	14	residenti nel comune

B) che ha effettuato il versamento di euro _____ in data _____ mediante:

- Bollettino di conto corrente postale n. _____
- Bonifico Bancario _____
- Versamento diretto presso tesoreria: quietanza n. _____

NOTE _____

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità.

Informativa ai sensi dell'art. 12 e Regolamento UE 679/2016: I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss. Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.morlupo.roma.it accedendo alla sezione privacy. Il Titolare del trattamento è il Comune di Morlupo.

DATA _____

FIRMA _____



COMUNE DI MORLUPO

SETTORE 1.3 – Tributi – SUAP

IMPOSTA DI SOGGIORNO

COMUNICAZIONE RELATIVA AL 3° TRIMESTRE SOLARE DELL'ANNO

(Regolamento sull'imposta di soggiorno nel Comune di Morlupo, approvato con delibera del Consiglio Comunale n° 3 del 30.01.2023)

Il sottoscritto _____ nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____

residente a _____ Prov. _____ via _____ n. _____

tel fisso _____ mobile _____ email _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In qualità di legale rappresentante di _____

CODICE FISCALE/PARTITA IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

sede legale _____ prov. _____ via _____ n. _____

con riferimento alla STRUTTURA RICETTIVA _____

ubicata in Morlupo via/piazza _____ n. _____

TIPOLOGIA DI STRUTTURA RICETTIVA _____

DICHIARA

A) i pernottamenti soggetti a imposta relativi al trimestre Luglio/Settembre.....:

MESE DI RIFERIMENTO	PERNOTTAMENTI SOGGETTI AD IMPOSTA GESTITI DIRETTAMENTE	IMPORTO DOVUTO (*)
Luglio		
Agosto		
Settembre		

(*) Il numero di pernottamenti si calcola su base individuale: ad esempio, se 3 persone pernottano 1 notte il numero di “pernottamenti soggetti a imposta” da indicare in tabella è 3.

MESE DI RIFERIMENTO	PERNOTTAMENTI SOGGETTI AD IMPOSTA GESTITI TRAMITE AIRBNB o similari	IMPORTO DOVUTO (**)
Luglio		
Agosto		
Settembre		

(**) L'imposta è stata riscossa e riversata direttamente da Airbnb o altri

pernottamenti di ospiti esenti dall'imposta:

PERIODO <i>(indicare il mese di riferimento Luglio- Agosto- Settembre)</i>	N° PERNOTTAMENTI SOGGETTI AD ESENZIONE	CAUSALE ESENZIONE (VD TABELLA)

Causali esenzione:	<i>n. causale</i>	<i>descrizione</i>
	1	minori entro il 14 anno di eta'
	2	soggetti che alloggiano a seguito di provvedimenti di autorita'
	3	accompagnatori di malati che devono effettuare terapie
	4	portatori di handicap non autosufficienti
	5	autista pullman / guida turistica (per gruppi maggiori di 25 unita')
	6	malati che devono effettuare terapie presso strutture sanitarie
	7	accompagnatori che assistono degenti ricoverati presso strutture sanitari
	8	accompagnatori di portatori di handicap non autosufficienti
	9	militari, forze di polizia, vigili del fuoco, protezione civile in servizio
	10	studenti regolarmente iscritti (art. 7 lettera h)
	11	lavoratori occupati presso aziende/imprese (art. 7 lettera i)
	12	personale dipendente della struttura ricettiva che ivi svolge attività lavorativa
	13	persone ospitate a titolo gratuito su richiesta dell'amministrazione comunale (art. 7 lettera k)
	14	residenti nel comune

B) che ha effettuato il versamento di euro_____ in data_____ mediante:

- Bollettino di conto corrente postale n. _____
- Bonifico Bancario _____
- Versamento diretto presso tesoreria: quietanza n. _____

NOTE _____

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità.

Informativa ai sensi dell'art. 12 e Regolamento UE 679/2016: I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss. Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.morlupo.roma.it accedendo alla sezione privacy. Il Titolare del trattamento è il Comune di Morlupo.

DATA _____

FIRMA _____



COMUNE DI MORLUPO

SETTORE 1.3 – Tributi - SUAP

IMPOSTA DI SOGGIORNO

COMUNICAZIONE RELATIVA AL 4° TRIMESTRE SOLARE DELL'ANNO

(Regolamento sull'imposta di soggiorno nel Comune di Morlupo, approvato con delibera del Consiglio Comunale n° 3 del 30.01.2023)

Il sottoscritto _____ nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____

residente a _____ Prov. _____ via _____ n. _____

tel fisso _____ mobile _____ email _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In qualità di legale rappresentante di _____

CODICE FISCALE/PARTITA IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

sede legale _____ prov. _____ via _____ n. _____

con riferimento alla STRUTTURA RICETTIVA _____

ubicata in Morlupo via/piazza _____ n. _____

TIPOLOGIA DI STRUTTURA RICETTIVA _____

DICHIARA

A) i pernottamenti soggetti a imposta relativi al trimestre Ottobre/Dicembre.....:

MESE DI RIFERIMENTO	PERNOTTAMENTI SOGGETTI AD IMPOSTA GESTITI DIRETTAMENTE	IMPORTO DOVUTO (*)
Ottobre		
Novembre		
Dicembre		

(*) Il numero di pernottamenti si calcola su base individuale: ad esempio, se 3 persone pernottano 1 notte il numero di “pernottamenti soggetti a imposta” da indicare in tabella è 3.

MESE DI RIFERIMENTO	PERNOTTAMENTI SOGGETTI AD IMPOSTA GESTITI TRAMITE AIRBNB o similari	IMPORTO DOVUTO (**)
Ottobre		
Novembre		
Dicembre		

(**) L'imposta è stata riscossa e riversata direttamente da Airbnb o altri

pernottamenti di ospiti esenti dall'imposta:

PERIODO <i>(indicare il mese di riferimento Ottobre – Novembre - Dicembre)</i>	N° PERNOTTAMENTI SOGGETTI AD ESENZIONE	CAUSALE ESENZIONE (VD TABELLA)

Causali esenzione:	<i>n. causale</i>	<i>descrizione</i>
	1	minori entro il 14 anno di eta'
	2	soggetti che alloggiano a seguito di provvedimenti di autorita'
	3	accompagnatori di malati che devono effettuare terapie
	4	portatori di handicap non autosufficienti
	5	autista pullman / guida turistica (per gruppi maggiori di 25 unita')
	6	malati che devono effettuare terapie presso strutture sanitarie
	7	accompagnatori che assistono degenti ricoverati presso strutture sanitari
	8	accompagnatori di portatori di handicap non autosufficienti
	9	militari, forze di polizia, vigili del fuoco, protezione civile in servizio
	10	studenti regolarmente iscritti (art. 7 lettera h)
	11	lavoratori occupati presso aziende/imprese (art. 7 lettera i)
	12	personale dipendente della struttura ricettiva che ivi svolge attività lavorativa
	13	persone ospitate a titolo gratuito su richiesta dell'amministrazione comunale (art. 7 lettera k)
	14	residenti nel comune

B) che ha effettuato il versamento di euro_____ in data_____ mediante:

- Bollettino di conto corrente postale n. _____
- Bonifico Bancario _____
- Versamento diretto presso tesoreria: quietanza n. _____

NOTE _____

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità.

Informativa ai sensi dell'art. 12 e Regolamento UE 679/2016: I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss. Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.morlupo.roma.it accedendo alla sezione privacy. Il Titolare del trattamento è il Comune di Morlupo.

DATA _____

FIRMA _____



COMUNE DI MORLUPO

SETTORE 1.3 – Tributi – SUAP

AUTOCERTIFICAZIONE PER RIFIUTO DEL VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO (Dichiarazione resa ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR N.445/2000)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____ il // _____, residente a _____ prov: _____
Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____
C.F. _____ recapito telefonico _____

DICHIARO

Di aver pernottato dal _____ al _____ presso la seguente struttura ricettiva

E assumendomi ogni responsabilità circa Il fatto di essermi rifiutato di versare l'imposta di soggiorno;

DICHIARO ALTRESI'

che gli addetti della suddetta struttura ricettiva mi hanno fatto presente che l'imposta di soggiorno è legge dello Stato Italiano ed è disciplinata dal regolamento del Comune e che in caso di rifiuto del pagamento, il Comune si attiverà nei miei confronti per il recupero delle somme non corrisposte, con l'applicazione delle sanzioni di legge

Il sottoscritto ha reso la suddetta dichiarazione consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e dichiarazioni mendaci previste dall'art.76 del DPR n.445/2000.

La presente attestazione è resa in base agli artt. n.46 e 47 del DPR n.445/2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura.

Morlupo ,data

firma del dichiarante

IN ALTERNATIVA

Il Sig/ra _____ si è rifiutato sia di pagare l'imposta di soggiorno , sia di firmare la presente dichiarazione.

Morlupo, lì

Il Gestore della struttura ricettiva

Note Introduttive

La Corte dei Conti ha qualificato i gestori delle strutture ricettive come agenti contabili ai sensi dell'art. 93 del D.lgs 267/2000. La qualifica di agente contabile si fonda infatti sul presupposto essenziale della disponibilità materiale di denaro e beni di pertinenza pubblica. L'agente contabile è sottoposto al controllo giurisdizionale della Corte dei Conti ed è tenuto a rendere annualmente la resa del conto della propria gestione.

In quanto tali, i gestori delle strutture sono tenuti a trasmettere al Comune entro il 30 gennaio il conto della gestione relativo all'anno precedente, redatto su modello approvato con D.P.R. 194/1996 (modello 21). Il Comune, entro 60 giorni dall'approvazione del rendiconto, deve inviare il conto degli agenti contabili alla Corte dei Conti.

Il conto di gestione deve essere presentato al Comune in originale, debitamente compilato e sottoscritto dal gestore della struttura ricettiva (titolare/legale rappresentante), entro il 30 gennaio.

Il Conto della Gestione/Modello 21 per l'esercizio 2023 deve essere trasmesso al Comune entro il **30 gennaio 2024**. La presentazione può avvenire attraverso due modalità alternative:

- Mediante consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Morlupo, sito in Piazza del Municipio, 1;
- Mediante posta certificata all'indirizzo info@pec.morlupo.eu – tributi@pec.morlupo.eu con firma digitale del dichiarante.

In sintesi: nel modello 21 dovranno essere riportate le somme effettivamente riscosse nell'anno solare di riferimento, indicando gli estremi della riscossione, nonché le somme riversate nel medesimo periodo alla tesoreria del Comune con i relativi estremi.

il modello va compilato "per cassa" ovvero vanno registrati tutti i movimenti che si sono svolti nell'anno solare. Ad esempio va inserito il riversamento fatto al Comune a gennaio 2023, anche se si riferiva a riscossioni da turisti del dicembre precedente. Pertanto il totale delle colonne "estremi di riscossione" e "versamento in tesoreria" non necessariamente dovrà coincidere;

A seguire sono riportate alcune indicazioni utili alla compilazione del modello.

Il modello 21 – Conto della Gestione dell'Agente Contabile – è composto da 2 parti:

- Frontespizio
- Conto della Gestione

Il frontespizio deve essere compilato con l'indicazione delle generalità del Gestore (denominazione della ditta individuale o della società e del soggetto preposto all'amministrazione della stessa, con la sede legale/residenza), il nome della struttura ricettiva e la partita IVA o - per chi ne fosse sprovvisto - il codice fiscale.

Conto della gestione dell'agente contabile		Ente titolare dell'entrata		Comune di Morlupo	
Denominazione della struttura ricettiva					

La tabella del conto di gestione contiene righe corrispondenti ai singoli mesi. Nel caso in cui il soggetto tenuto alla compilazione del conto gestisca più strutture ricettive potranno essere compilate più righe per lo stesso mese.

N. ORDINE	PERIODO E OGGETTO DELLA RISCOSSIONE	ESTREMI RISCOSSIONE		VERSAMENTO IN TESORERIA		NOTE
		RICEVUTA NN.	IMPORTO	QUIETANZA NN.	IMPORTO	
	GENNAIO					
	FEBBRAIO					
	MARZO					
	APRILE					
	MAGGIO					
	GIUGNO					
	LUGLIO					
	AGOSTO					
	SETTEMBRE					
	OTTOBRE					
	NOVEMBRE					
	DICEMBRE					
		TOTALE.....		TOTALE.....		

Per ogni riga occorre indicare:

- Nella colonna N. ORDINE: il numero progressivo assegnato ad ogni riga compilata
- Nella colonna "Periodo e oggetto della riscossione": il mese e la tipologia dell'entrata (Imposta di Soggiorno o più brevemente IDS). Ad es.: *"Gennaio-IDS"* ;
- Nella colonna "Estremi Riscossione – Ricevuta nn.": il numero progressivo della prima e dell'ultima quietanza rilasciata agli ospiti nel periodo di riferimento. Ad es., *"dalla n. 01 alla n. 20/2015"*
- Nella colonna "Estremi Riscossione – Importo": l'importo complessivo dell'imposta riscossa nel mese di riferimento
- Nella colonna "Versamento in tesoreria – Quietanza nn.": deve essere riempito solo per le righe dei mesi nei quali è stato effettuato il versamento dell'imposta. in caso di riversamento tramite bonifico, riportare gli estremi del C.R.O. o T.R.N. (codici identificativi della transazione) e la data dell'ordine; se il riversamento è effettuato mediante bollettino di conto corrente postale, indicare gli estremi del VCYL e la data del versamento (presenti sul timbro di quietanza apposto dall'ufficio postale sul bollettino)
- Nella colonna "Versamento in tesoreria - Importo": deve essere riempito solo per le righe dei mesi nei quali è stato effettuato il versamento dell'imposta. L'importo dell'imposta riversata per il trimestre di riferimento.
- Colonna NOTE: in determinati casi, potrebbe verificarsi una differenza tra l'importo riscosso e quello effettivamente riversato all'Ente: sarà dunque necessario darne spiegazione nel campo note. Il campo "Note" è, inoltre, utilizzabile per qualsiasi ulteriore informazione o chiarimento dei dati inseriti nel modello.

Infine, nel riquadro

..... Li	L'AGENTE CONTABILE
Il presente conto contiene n.....registrazioni in n..... pagine	

Occorre riportare luogo e data di compilazione del modello e la sottoscrizione da parte dell'agente contabile. L'agente contabile è individuato nel titolare della ditta o nel legale rappresentante o in altro soggetto incaricato dell'amministrazione.

La compilazione del riquadro relativo al visto di regolarità è a cura del Comune.

Il "QUADRO RIASSUNTIVO DELLA RISCOSSIONE DA PARTE DEI SUB AGENTI CONTABILI ANNO 2023" deve essere compilato solo nel caso che l'agente contabile abbia nominato uno o più sub-agenti contabili. In tal caso per ciascun sub agente contabile deve essere indicato l'importo complessivamente riscosso nell'anno 2023. La Colonna relativa ai versamenti si riferisce ai versamenti effettuati dal subagente contabile alla Tesoreria; deve essere compilata esclusivamente nel caso in cui il sub-

Agente contabile sia stato autorizzato al versamento dell'imposta riscossa direttamente al Comune (tesoreria comunale). Nella generalità dei casi, il sub-agente riversa le somme incassate direttamente all'agente contabile principale. In questo caso, la colonna "VERSAMENTO IN TESORERIA" non deve essere compilata.