

A) PERNOTTAMENTI TOTALI:

Periodo	n° pernottamenti non soggetti ad imposta **	n° pernottamenti soggetti ad imposta **
1) Mese di:		
2) Mese di:		
3) Mese di:		
4) Mese di:		
5) Mese di:		
6) Mese di:		
TOTALE SEMESTRE		
Euro a notte ***		
Totale imposta dovuta SEMESTRE Euro		
Totale imposta versata SEMESTRE Euro		

Allegare anche la comunicazione mensile alla Provincia

B) DETTAGLIO PERNOTTAMENTI ESENTI DALL'IMPOSTA (art. 4 e 5 del Regolamento):

Residenti nel Comune di Nogarole Rocca (art.4, comma 1 del Regolamento)	Mese	n° pernottamenti non soggetti ad imposta **
	TOTALE SEMESTRE	

Minori fino al compimento del quattordicesimo anno di età compreso (art.5, comma 1, lett. a) del Regolamento)	Mese	n° pernottamenti non soggetti ad imposta **
	TOTALE SEMESTRE	

Portatori di handicap non autosufficienti, con idonea certificazione medica, e il loro accompagnatore (art.5, comma 1, lett. b) del Regolamento)	Mese	n° pernottamenti non soggetti ad imposta **
	TOTALE SEMESTRE	

Appartenenti alle Forze di Polizia statale, provinciale e locale, nonché al Corpo Nazionale dei Vigili del fuoco che pernottino per esigenze di servizio (art.5, comma 1, lett. c) del Regolamento)	Mese	n° pernottamenti non soggetti ad imposta**
	TOTALE SEMESTRE	

Volontari che nel sociale offrono il proprio servizio in occasione di eventi e manifestazioni organizzate dall'Amministrazione Comunale, Provinciale e Regionale o per emergenze ambientali (art.5, comma 1, lett. d) del Regolamento)	Mese	n° pernottamenti non soggetti ad imposta**
	TOTALE SEMESTRE	

Soggetti che alloggiano in strutture ricettive a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche per fronteggiare situazioni di emergenza conseguenti a eventi calamitosi o di natura straordinaria e per finalità di soccorso umanitario (art.5, comma 1, lett. e) del Regolamento)	Mese	n° pernottamenti non soggetti ad imposta**
	TOTALE SEMESTRE	

Il Comune di Nogarole Rocca nel caso di spese per pernottamenti sostenute dal Comune stesso (art.5, comma 1, lett. g) del Regolamento)	Mese	n° pernottamenti non soggetti ad imposta**
	TOTALE SEMESTRE	

Numero pernottamenti eccedenti i cinque pernottamenti al mese anche non consecutivi per persona (art.6, comma 2) del Regolamento)	Mese	n° pernottamenti non soggetti ad imposta**
	TOTALE SEMESTRE	

C) SOGGETTI CHE SI RIFIUTANO DI VERSARE L'IMPOSTA:

Compilare eventuale elenco in calce al presente modulo o fornire elenco in altro formato con i medesimi dati, datato e sottoscritto.

Ospiti della struttura ricettiva che si rifiutano di corrispondere l'imposta di soggiorno	Mese	n° pernottamenti soggetti ad imposta **
	TOTALE SEMESTRE	

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

- Versamento diretto presso tesoreria: quietanza n° _____
- Bonifico Bancario: CRO n° _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DECRETO LEGISLATIVO 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 2003 il Comune di Nogarole Rocca (nel seguito anche "Ente") fornisce la seguente informativa:

1. I dati personali (nel seguito "Dati") richiesti sono raccolti per l'espletamento delle funzioni istituzionali del Comune di Nogarole Rocca in relazione al pagamento dell'imposta di soggiorno.
2. Il conferimento dei Dati per le finalità indicate ha natura obbligatoria a tal riguardo si precisa che la mancata presentazione, in tutto o in parte, dei dati richiesti può comportare per l'Ente l'impossibilità di espletare le funzioni richieste.
3. I dati verranno trattati con sistemi manuali e/o automatizzati esclusivamente da soggetti autorizzati all'assolvimento di tali compiti, ed incaricati del trattamento ai sensi dell'art. 30 del D. Lgs. 196/03, e con l'impiego di misure di sicurezza idonee a garantire la riservatezza del soggetto interessato, l'indebito accesso a soggetti terzi o a personale non autorizzato.
4. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma circa l'esistenza di dati che lo riguardano, di conoscere la loro origine, le finalità e le modalità del trattamento, la logica applicata nonché ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei dati, la loro cancellazione, la trasformazione in forma anonima, blocco in caso di trattazione in violazione di legge ed infine il diritto di opporsi in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento, al trattamento a fini di invio di materiale pubblicitario, di vendita diretta, di compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale, come previsto dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003.

Il Titolare del trattamento dei Dati è il Comune di Nogarole Rocca, con sede in Nogarole Rocca (VR) – Via Roma, 38 - mentre i responsabili nominati sono conoscibili contattando l'Ufficio Tributi la sede dell'Ente stesso oppure tramite mail al seguente indirizzo: commercio-tributi@comune.nogarolerocca.vr.it

Allegare copia della ricevuta

(TESORERIA COMUNALE c/o BANCO POPOLARE Società Cooperativa - agenzia di Pradelle di Nogarole Rocca - codice IBAN: IT37G 05034 59620 000000020462)

Il/La sottoscritto/a ha reso la suddetta dichiarazione consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000. La presente dichiarazione è resa in base agli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/La sottoscritto/a prende atto che è tenuto a conservare tutta la documentazione relativa all'imposta di soggiorno (dichiarazioni sostitutive di esenzione, dichiarazioni semestrali ecc.) per almeno 5 anni.

DATA _____

FIRMA _____

Allegati/

- copia del documento di identità del dichiarante
- elenco dei soggetti che non hanno versato l'imposta
- comunicazione mensile alla Provincia

ELENCO DI COLORO CHE NON HANNO VERSATO L'IMPOSTA

Cognome e Nome					
Nato a				II	
C.F.		Residente in			
Via			n.	C.A.P.	
Periodo del soggiorno dal		al			

Cognome e Nome					
Nato a				II	
C.F.		Residente in			
Via			n.	C.A.P.	
Periodo del soggiorno dal		al			

Cognome e Nome					
Nato a				II	
C.F.		Residente in			
Via			n.	C.A.P.	
Periodo del soggiorno dal		al			

Cognome e Nome					
Nato a				II	
C.F.		Residente in			
Via			n.	C.A.P.	
Periodo del soggiorno dal		al			

Cognome e Nome					
Nato a				II	
C.F.		Residente in			
Via			n.	C.A.P.	
Periodo del soggiorno dal		al			

Cognome e Nome					
Nato a				II	
C.F.		Residente in			
Via			n.	C.A.P.	
Periodo del soggiorno dal		al			

Cognome e Nome					
Nato a				II	
C.F.		Residente in			
Via			n.	C.A.P.	
Periodo del soggiorno dal		al			

DATA _____

FIRMA _____