



Ufficio Tributi

DICHIARAZIONE TRIMESTRALE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO ANNO _____
(Dichiarazione resa ai sensi del Regolamento Comunale per l'Imposta di Soggiorno
Approvato con deliberazione di C.C n. 1 del 9/01/2014)

• PERIODO D'IMPOSTA: dal _____ al _____

• DENOMINAZIONE STRUTTURA: _____

• CLASSIFICAZIONE DELLA STRUTTURA (stelle):

- 1 stella
- 2 stelle
- 3 stelle
- 4 stelle e superiori

• TIPOLOGIA DELLA STRUTTURA:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Strutture alberghiere | <input type="checkbox"/> Bed & Breakfast |
| <input type="checkbox"/> Residenze turistico-alberghiere | <input type="checkbox"/> Ostelli per la gioventù |
| <input type="checkbox"/> Case per ferie | <input type="checkbox"/> Attività agrituristiche |
| <input type="checkbox"/> Esercizi di affittacamere | <input type="checkbox"/> Villaggi turistici, campeggi |
| <input type="checkbox"/> Case e appartamenti per vacanze | <input type="checkbox"/> Aree di sosta |

• Codice fiscale _____

• Sede legale _____

• Soggetto responsabile della struttura _____

• PERNOTTAMENTI:

Totale pernottamenti _____ di cui:

- Esenti art.6 lettera a. (minori (fino 18 anni) che alloggiano presso la struttura e sono accompagnati da almeno un soggetto pagante l'imposta di soggiorno) N. _____
- Esenti art.6 lettera b. (malati che devono effettuare terapie presso strutture sanitarie site nel territorio comunale e un eventuale accompagnatore) N. _____
- Esenti art.6 lettera c. (chi assiste i degenti ricoverati presso strutture sanitarie nel territorio comunale in ragione di un accompagnatore per paziente) N. _____

Ufficio Tributi

Via Arosio, 15 | 20900 Monza | Tel. 039.2372124 - 039.2372492 - | Fax 039.2372568
Email: tributi@comune.monza.it - pec: protocollocert@comunedimonza.legalmail.it
Orari: da lunedì a venerdì 08.30-12.00 - giovedì orario continuato 08.30-16.30

Sede Municipale: Piazza Trento e Trieste | 20900 Monza | Tel. +39.039.2372.1 | Fax +39.039.2372.558

Codice Fiscale 02030880153 | Partita IVA 0072883096

- Esenti art.6 lettera d. (genitori, o accompagnatori delegati, che assistono i minori di anni diciotto, ricoverati presso strutture sanitarie del territorio comunale, per un massimo di due persone per paziente) N. _____
- Esenti art.6 lettera e. (appartenenti alle forze di Polizia statale e locale, nonché al Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco che pernottano per esigenze di servizio) N. _____
- Esenti art.6 lettera f. (guide turistiche professionali legalmente riconosciute) N. _____
- Esenti art.6 lettera g. (accompagnatori di gruppi organizzati nella misura di uno ogni venticinque soggetti paganti l'imposta di soggiorno) N. _____
- Esenti art.6 lettera h. (persone con disabilità riconosciuta da apposita certificazione ex L. n. 104/1992 e relativo accompagnatore (uno)) N. _____
- Esenti art.6 lettera i. (studenti regolarmente iscritti all'Università e frequentanti nelle sedi monzesi) N. _____
- Rifiuto di pagamento N. _____

• IMPOSTA:

Tariffa		N. pernottamenti paganti	=	Totale Imposta
0,50	X		=	
1,00	X		=	
1,50	X		=	
2,00	X		=	
Totale				

• PAGAMENTO:

Dichiaro di:

- avere già effettuato il pagamento
- di effettuare il pagamento entro 30 giorni dalla scadenza del trimestre solare sopra dichiarato

mediante bonifico bancario intestato a

COMUNE DI MONZA - IMPOSTA DI SOGGIORNO
IBAN: IT33H055842040000000034383

Data e luogo _____

Firma del dichiarante

Ufficio Tributi

Via Arosio, 15 | 20900 Monza | Tel. 039.2372124 - 039.2372492 - | Fax 039.2372568

Email: tributi@comune.monza.it - pec: monza@pec.comune.monza.it

Orari: lunedì-martedì 08.30 - 12.30

mercoledì 08.30 - 12.00 nei mesi di Maggio-Giugno-Luglio-Novembre-Dicembre

giovedì orario continuato 08.30 - 15.30, venerdì 8.30 - 12.00

Sede Municipale: Piazza Trento e Trieste | 20900 Monza | Tel. +39.039.2372.1 | Fax +39.039.2372.558

Codice Fiscale 02030880153 | Partita IVA 0072883096