



Comune di Sona

Provincia di Verona

Regione Veneto



**MODULO A**

**IMPOSTA DI SOGGIORNO**

**DICHIARAZIONE DEL \_\_\_\_\_ SEMESTRE SOLARE - ANNO \_\_\_\_\_**

(Regolamento sull'imposta di soggiorno approvato con delibera del Consiglio Comunale n. 31 del 04.06.15)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (COGNOME E NOME) \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE**

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

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI \_\_\_\_\_

**Cod. F.**

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

**P.IVA**

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

SEDE LEGALE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA (DENOMINAZIONE)

CONTRADDISTINTA CATASTALMENTE AL FOGLIO \_\_\_\_\_ PARTICELLA \_\_\_\_\_ SUBALTERNO \_\_\_\_\_

UBICATA IN \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CLASSIFICAZIONE ALBERGHIERA \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA EXTRA-ALBERGHIERA \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

CHE NEL SEMESTRE SOLARE (MESI \_\_\_\_\_)

ANNO \_\_\_\_\_ HA AVUTO PRESSO LA PROPRIA STRUTTURA RICETTIVA:

**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:		
<b>TOTALE SEMESTRE</b>		
Euro a notte ***		
<b>Totale imposta dovuta SEMESTRE Euro</b>		
<b>Totale imposta versata SEMESTRE Euro</b>		

Allegare anche il riepilogo presenze dichiarate alla Regione

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

Residenti nel Comune di Sona (art.4, comma 1, lett. a) del Regolamento)	Mese	n° pernottamenti non soggetti ad imposta **
	<b>TOTALE SEMESTRE</b>	

Personale della struttura ricettiva, ivi compreso il gestore, ove svolge l'attività lavorativa ed i familiari in linea diretta (art.4, comma 1, lett. b) del Regolamento)	Mese	n° pernottamenti non soggetti ad imposta **
	<b>TOTALE SEMESTRE</b>	

Minori fino al compimento del quattordicesimo anno di età (art.4, comma 1, lett. c) del Regolamento)	Mese	n° pernottamenti non soggetti ad imposta **
	<b>TOTALE SEMESTRE</b>	

Malati, e loro eventuale accompagnatore, soggetti a terapie presso strutture sanitarie site nel territorio comunale o comuni limitrofi (art.4, comma 1, lett. d) del Regolamento)	Mese	n° pernottamenti non soggetti ad imposta**
	<b>TOTALE SEMESTRE</b>	

Soggetti che assistono i degenti ricoverati presso strutture sanitarie limitrofe, per un massimo di una persona per paziente (art.4, comma 1, lett. e) del Regolamento)	Mese	n° pernottamenti non soggetti ad imposta**
	<b>TOTALE SEMESTRE</b>	

Genitori, o accompagnatori delegati, che assistono i minori ricoverati presso strutture sanitarie o ospedaliere nei comuni limitrofi, per un massimo di due persone per paziente (art.4, comma 1, lett. f) del Regolamento)	Mese	n° pernottamenti non soggetti ad imposta**
	<b>TOTALE SEMESTRE</b>	

Soggetti diversamente abili non autosufficienti, con idonea certificazione medica, ed il loro accompagnatore (art.4, comma 4, lett. g) del Regolamento)	Mese	n° pernottamenti non soggetti ad imposta**
	<b>TOTALE SEMESTRE</b>	

Volontari appartenenti ad organismi riconosciuti in servizio in occasione di eventi e manifestazioni organizzate dall'Amministrazione Comunale, Provinciale e Regionale o per emergenze ambientali (art.4, comma 1, lett. h) del Regolamento)	Mese	n° pernottamenti non soggetti ad imposta**
	<b>TOTALE SEMESTRE</b>	

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.4, comma 1, lett. i) del Regolamento)	Mese	n° pernottamenti non soggetti ad imposta **
	TOTALE SEMESTRE	

Autisti di pullman e gli accompagnatori che prestano attività di assistenza a gruppi organizzati alloggiati nelle strutture ricettive del territorio (art.4, comma 1, lett. j) del Regolamento)	Mese	n° pernottamenti non soggetti ad imposta **
	TOTALE SEMESTRE	

Appartenenti alle Forze Armate, alla Polizia statale e locale, nonché al Corpo Nazionale dei Vigili del fuoco che pernottino per esigenze di servizio (art.4, comma 1, lett. k) del Regolamento)	Mese	n° pernottamenti non soggetti ad imposta **
	TOTALE SEMESTRE	

Numero pernottamenti eccedenti i cinque pernottamenti consecutivi per persona per ogni soggiorno all'interno della stessa struttura. (art.5, comma 3) 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:

- PagoPA 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 Sona (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 Sona 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 Sona, con sede in Sona (VR) - Piazza Roma, 1 - mentre i responsabili nominati sono conoscibili contattando l'Ufficio Tributi la sede dell'Ente.**

**Allegare copia del pagamento** (ricevuta pagoPA)

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
- riepilogo presenze alla Regione

## 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 \_\_\_\_\_

## INFORMAZIONI PER LA COMPILAZIONE E CONSEGNA DEL MODULO A

- La dichiarazione va compilata e trasmessa entro venti giorni dalla fine di ciascun semestre solare (20 luglio – 20 gennaio).
- La dichiarazione può esser inviata all'Ufficio Tributi con le seguenti modalità:
  - ⇒ all'indirizzo di posta elettronica certificata: [sona.vr@cert.ip-veneto.net](mailto:sona.vr@cert.ip-veneto.net)
  - ⇒ tramite servizio postale con raccomandata A/R
  - ⇒ con consegna a mano all'Ufficio Protocollo su appuntamento da concordare al n.:  
045/6091216

**DAL 1/01/2024 AL 29/02/2024**

Imposta di soggiorno, adottata dal Comune di Sona (VR) con deliberazione di Consiglio Comunale n.31 del 04.06.2015, è in vigore dal 1° luglio 2015 con le tariffe approvate con il medesimo atto

Strutture ricettive alberghiere	Imposta	Altre strutture ricettive	Imposta
5 stelle	€ 1,00	Affittacamere	€ 0,50
4 stelle	€ 1,00	Bed & Breakfast	€ 0,50
3 stelle	€ 0,50	Agriturismi	€ 0,50
2 stelle	€ 0,50	Altre tipologie	€ 0,50
1 stella	€ 0,50		

**DAL 01/03/2024**

Deliberazione di Giunta Comunale nr. 121 del 30/11/2023 avente ad oggetto "IMPOSTA DI SOGGIORNO - DETERMINAZIONE DELLE TARIFFE"

Strutture ricettive alberghiere	Imposta	Altre strutture ricettive	Imposta
5 stelle	€ 1,50	Affittacamere	€ 1,00
4 stelle	€ 1,50	Bed & Breakfast	€ 1,00
3 stelle	€ 1,00	Agriturismi	€ 1,00
2 stelle	€ 1,00	Altre tipologie	€ 1,00
1 stella	€ 1,00		

Nel caso di versamento dell'imposta in eccedenza rispetto al dovuto effettuato in precedenza, l'importo può essere recuperato mediante **compensazione** allegando la documentazione comprovante il diritto al rimborso.