

Dichiarazione di liquidazione integrativa dell'imposta sugli intrattenimenti per variazioni relative all'installazione di apparecchi in locali diversi da quelli indicati nell'art. 2, commi 2 e 3, del decreto direttoriale 7 Agosto 2003, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 209 del 9/9/2003

(Da compilarsi a cura del gestore)

All'Agenzia delle Dogane e dei Monopoli  
Ufficio dei Monopoli del <sup>(1)</sup>\_\_\_\_\_

LE ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODELLO SONO RIPORTATE IN CALCE.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46, 47, 48 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Cod. fiscale			
Cognome	Nome	Sesso <sup>(2)</sup>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nato a	il		
Residente in Via/Piazza	N° Civico		
CAP	Comune	Provincia <sup>(sigla)</sup>	Tel.
in qualità di <sup>(3)</sup>			
con sede legale in Via/Piazza		della <sup>(4)</sup>	
		N° Civico	
CAP	Comune	Provincia <sup>(sigla)</sup>	Tel.
Cod. fiscale <sup>(5)</sup>	P. IVA <sup>(6)</sup>		

Dichiara di aver provveduto alla liquidazione integrativa dell'imposta sugli intrattenimenti per gli apparecchi di seguito indicati,

per un importo complessivo di €

\_\_\_\_\_ (in cifre)

\_\_\_\_\_ (in lettere)

## Variazioni relative al passaggio di:

n. _____ <sup>(7)</sup> apparecchi di cui alla categoria <b>AM1</b> <sup>(8)</sup> installati presso attività <b>cod. 02</b> <sup>(9)</sup>
n. _____ <sup>(7)</sup> apparecchi di cui alla categoria <b>AM1</b> <sup>(8)</sup> installati presso attività <b>cod. 03</b> <sup>(9)</sup>

n. _____ <sup>(7)</sup> apparecchi di cui alla categoria <b>AM2</b> <sup>(8)</sup> installati presso attività <b>cod. 02</b> <sup>(9)</sup>
n. _____ <sup>(7)</sup> apparecchi di cui alla categoria <b>AM2</b> <sup>(8)</sup> installati presso attività <b>cod. 03</b> <sup>(9)</sup>

n. _____ <sup>(7)</sup> apparecchi di cui alla categoria <b>AM3</b> <sup>(8)</sup> installati presso attività <b>cod. 02</b> <sup>(9)</sup>
n. _____ <sup>(7)</sup> apparecchi di cui alla categoria <b>AM3</b> <sup>(8)</sup> installati presso attività <b>cod. 03</b> <sup>(9)</sup>

n. _____ <sup>(7)</sup> apparecchi di cui alla categoria <b>AM4</b> <sup>(8)</sup> installati presso attività <b>cod. 02</b> <sup>(9)</sup>
n. _____ <sup>(7)</sup> apparecchi di cui alla categoria <b>AM4</b> <sup>(8)</sup> installati presso attività <b>cod. 03</b> <sup>(9)</sup>

n. _____ <sup>(7)</sup> apparecchi di cui alla categoria <b>AM5</b> <sup>(8)</sup> installati presso attività <b>cod. 02</b> <sup>(9)</sup>
n. _____ <sup>(7)</sup> apparecchi di cui alla categoria <b>AM5</b> <sup>(8)</sup> installati presso attività <b>cod. 03</b> <sup>(9)</sup>

n. _____ <sup>(7)</sup> apparecchi di cui alla categoria <b>AM6</b> <sup>(8)</sup> installati presso attività <b>cod. 02</b> <sup>(9)</sup>
n. _____ <sup>(7)</sup> apparecchi di cui alla categoria <b>AM6</b> <sup>(8)</sup> installati presso attività <b>cod. 03</b> <sup>(9)</sup>

alla:

categoria <b>AM1</b> <sup>(8)</sup> installati presso attività <b>cod. 01</b> <sup>(9)</sup>	(10)
--	------

categoria <b>AM2</b> <sup>(8)</sup> installati presso attività <b>cod. 01</b> <sup>(9)</sup>	(10)
--	------

categoria <b>AM3</b> <sup>(8)</sup> installati presso attività <b>cod. 01</b> <sup>(9)</sup>	(10)
--	------

categoria <b>AM4</b> <sup>(8)</sup> installati presso attività <b>cod. 01</b> <sup>(9)</sup>	(10)
--	------

categoria <b>AM5</b> <sup>(8)</sup> installati presso attività <b>cod. 01</b> <sup>(9)</sup>	(10)
--	------

categoria <b>AM6</b> <sup>(8)</sup> installati presso attività <b>cod. 01</b> <sup>(9)</sup>	(10)
--	------

Data \_\_\_\_\_

Firma

**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO**

- (1) Indirizzi, recapiti e competenza territoriale degli Uffici dei monopoli, ivi comprese le sedi distaccate, sono evidenziati nel sito [www.adm.gov.it](http://www.adm.gov.it)
- (2) Barrare la casella interessata
- (3) Titolare e/o legale rappresentante
- (4) Indicare la denominazione della ditta individuale o società, così come registrata in anagrafe tributaria
- (5) Il codice fiscale per la ditta individuale o la società è obbligatorio
- (6) La partita IVA può essere omessa se è uguale al codice fiscale
- (7) Indicare il numero complessivo degli apparecchi
- (8) La tabella relativa alla categoria d'appartenenza dell'apparecchio, nonché all'imponibile forfetario determinato nel decreto è riportata in calce
- (9) **Cod. 01** = installazione degli apparecchi nell'ambito di attività per le quali è previsto l'imponibile forfetario intero
- Cod. 02** = installazione degli apparecchi nell'ambito di attività ricreative delle amministrazioni militari, dei corpi di polizia e dei vigili del fuoco, per le quali è previsto l'imponibile forfetario ridotto ad 1/3
- Cod. 03** = installazione degli apparecchi nell'ambito di attività stagionali per le quali è previsto l'imponibile forfetario ridotto ad 1/2
- (10) Barrare la casella interessata

**(8) CATEGORIA D'APPARTENENZA DEGLI APPARECCHI E RELATIVO IMPONIBILE FORFETARIO**

<b>Categoria di appartenenza ai fini ISI</b>	<b>Illustrazione tipologia</b>	<b>Imponibile forfetario</b>
AM1	biliardo e apparecchi similari	€ 3.800,00
AM2	elettrogrammofoni, jukebox, videojukebox, apparecchi cinemavisioni senza interazione e apparecchi similari ai precedenti	€ 540,00
AM3	apparecchi totalmente meccanici fra cui calciobalilla, biliardini, freccette senza l'ausilio di componenti elettroniche, pugnometro, calciometro e apparecchi a forza muscolare e apparecchi similari ai precedenti	€ 510,00
AM4	apparecchi elettromeccanici fra cui flipper, freccette elettroniche, pugnometro, calciometro e apparecchi a forza muscolare con componenti elettroniche, basket e apparecchi similari ai precedenti	€ 1.090,00
AM5	apparecchi meccanici e/o elettromeccanici fra cui Kiddie rides, dondolanti per bambini, giostrine (fino a 3 posti), baby karts senza operatore e apparecchi similari ai precedenti	€ 520,00
AM6	ruspe e apparecchi similari ai precedenti	€ 1.630,00