

**Apparecchi meccanici o elettromeccanici
Dichiarazione di liquidazione dell'imposta sugli intrattenimenti**

(Da compilarsi a cura del gestore)

*All'Amministrazione Autonoma dei Monopoli di Stato
Ispettorato Compartimentale di⁽¹⁾ _____*

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 ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
---------	------	--

Nato a	il
--------	----

Residente in Via/Piazza	N° Civico
-------------------------	-----------

CAP	Comune	Provincia ^(sigla)	Tel.
-----	--------	------------------------------	------

in qualità di ⁽³⁾	della ⁽⁴⁾
------------------------------	----------------------

con sede legale in Via/Piazza	N° Civico
-------------------------------	-----------

CAP	Comune	Provincia ^(sigla)	Tel.
-----	--------	------------------------------	------

Cod. fiscale ⁽⁵⁾	P. IVA ⁽⁶⁾
-----------------------------	-----------------------

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

per un importo complessivo di €

_____ (in cifre)

_____ (in lettere)

n. _____⁽⁷⁾ apparecchi di cui alla categoria **AM1**⁽⁸⁾ installati presso attività **cod. 01**⁽⁹⁾
per il periodo di mesi ⁽¹⁰⁾

n. _____⁽⁷⁾ apparecchi di cui alla categoria **AM1**⁽⁸⁾ installati presso attività **cod. 02**⁽⁹⁾
per il periodo di mesi ⁽¹⁰⁾

n. _____⁽⁷⁾ apparecchi di cui alla categoria **AM1**⁽⁸⁾ installati presso attività **cod. 03**⁽⁹⁾
per il periodo di mesi ⁽¹⁰⁾

n. _____⁽⁷⁾ apparecchi di cui alla categoria **AM2**⁽⁸⁾ installati presso attività **cod. 01**⁽⁹⁾
per il periodo di mesi ⁽¹⁰⁾

n. _____⁽⁷⁾ apparecchi di cui alla categoria **AM2**⁽⁸⁾ installati presso attività **cod. 02**⁽⁹⁾
per il periodo di mesi ⁽¹⁰⁾

n. _____⁽⁷⁾ apparecchi di cui alla categoria **AM2**⁽⁸⁾ installati presso attività **cod. 03**⁽⁹⁾
per il periodo di mesi ⁽¹⁰⁾

n. _____⁽⁷⁾ apparecchi di cui alla categoria **AM3**⁽⁸⁾ installati presso attività **cod. 01**⁽⁹⁾
per il periodo di mesi ⁽¹⁰⁾

n. _____⁽⁷⁾ apparecchi di cui alla categoria **AM3**⁽⁸⁾ installati presso attività **cod. 02**⁽⁹⁾
per il periodo di mesi ⁽¹⁰⁾

n. _____⁽⁷⁾ apparecchi di cui alla categoria **AM3**⁽⁸⁾ installati presso attività **cod. 03**⁽⁹⁾
per il periodo di mesi ⁽¹⁰⁾

n. _____⁽⁷⁾ apparecchi di cui alla categoria **AM4**⁽⁸⁾ installati presso attività **cod. 01**⁽⁹⁾
per il periodo di mesi ⁽¹⁰⁾

n. _____⁽⁷⁾ apparecchi di cui alla categoria **AM4**⁽⁸⁾ installati presso attività **cod. 02**⁽⁹⁾
per il periodo di mesi ⁽¹⁰⁾

n. _____⁽⁷⁾ apparecchi di cui alla categoria **AM4**⁽⁸⁾ installati presso attività **cod. 03**⁽⁹⁾
per il periodo di mesi ⁽¹⁰⁾

n. _____⁽⁷⁾ apparecchi di cui alla categoria **AM5**⁽⁸⁾ installati presso attività **cod. 01**⁽⁹⁾
per il periodo di mesi ⁽¹⁰⁾

n. _____⁽⁷⁾ apparecchi di cui alla categoria **AM5**⁽⁸⁾ installati presso attività **cod. 02**⁽⁹⁾
per il periodo di mesi ⁽¹⁰⁾

n. _____⁽⁷⁾ apparecchi di cui alla categoria **AM5**⁽⁸⁾ installati presso attività **cod. 03**⁽⁹⁾
per il periodo di mesi ⁽¹⁰⁾

Data _____

Firma _____

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO

NOTE RICHIAMATE NEL MODELLO

- (1) Gli indirizzi e i recapiti di posta elettronica degli Ispettorati compartimentali sono evidenziati più avanti
- (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
- (8) La tabella relativa alla categoria d'appartenenza dell'apparecchio, nonché all'imponibile forfettario determinato nel decreto è evidenziata più avanti
- (9) **Cod. 01** = installazione degli apparecchi nell'ambito di attività per le quali è previsto l'imponibile forfettario 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 forfettario ridotto ad 1/3

Cod. 03 = installazione degli apparecchi nell'ambito di attività stagionali per le quali è previsto l'imponibile forfettario ridotto ad 1/2

- (10) Indicare il numero di mesi di utilizzo degli apparecchi afferenti alla categoria indicata solo nel caso di prima installazione; in tale eventualità, infatti, l'imposta determinata sulla base dell'imponibile dovuto (vedi precedente punto 9) è calcolata per il numero di mesi che intercorrono dal mese di prima installazione alla fine dell'anno.

Nel caso in cui si fosse in presenza di apparecchi appartenenti alla medesima categoria, ma installati per la prima volta in mesi diversi, si dovranno compilare più modelli del presente allegato.

INDIRIZZI DEGLI ISPETTORATI COMPARTIMENTALI DEI MONOPOLI DI STATO

(i numeri di telefono e la competenza territoriale in base alla provincia di appartenenza è visibile sul sito internet dell'Amministrazione www.aams.it alla voce "Sedi")

ISPETTORATO di ALESSANDRIA

Via Urbano Rattazzi, 35 - cap: 15100
e-mail: ic.al@aams.it

ISPETTORATO di ANCONA

Via Valle Miano, 30 - cap: 60100
e-mail: ic.an@aams.it

ISPETTORATO di BARI

Viale De Blasio, 20 cap: 70123
e-mail: ic.ba@aams.it

ISPETTORATO di BOLOGNA

Via Riva Reno, 68 cap:40122
e-mail: ic.bo@aams.it

ISPETTORATO di BRESCIA

Via Solferino, 57 cap:25100
e-mail: ic.bs@aams.it

ISPETTORATO di CAGLIARI

Via La Palma, 2 cap: 09126
e-mail: ic.ca@aams.it

ISPETTORATO di COSENZA

Via Montesanto, 116 cap: 87100
e-mail: ic.cs@aams.it

ISPETTORATO di FIRENZE

Via De' Conti, 2/a cap: 50123
e-mail: ic.fi@aams.it

ISPETTORATO di GENOVA

Via A. Cecchi, 15/10 cap: 16129
e-mail: ic.ge@aams.it

ISPETTORATO di MESSINA

Via del Vespro, 53 cap: 98122
e-mail: ic.me@aams.it

ISPETTORATO di MILANO

Via San Marco,32 cap:20121
e-mail: ic.mi@aams.it

ISPETTORATO di NAPOLI

Piazza Nazionale, 94/d cap:80143
e-mail:ic.na@aams.it

ISPETTORATO di PALERMO

Via Generale De Maria, 9 cap:90141
e-mail: ic.pa@aams.it

ISPETTORATO di PARMA

Via Umbria, 9 cap: 43100
e-mail: ic.pr@aams.it

ISPETTORATO di PERUGIA

Via Canali,12 cap:06100
e-mail: ic.pg@aams.it

ISPETTORATO di PESCARA

Via Quarto Dei Mille, 4 cap: 65122
e-mail: ic.pe@aams.it

ISPETTORATO di ROMA

Via F. A. Pigafetta, 22 cap:00154
e-mail: ic.rm@aams.it

ISPETTORATO di SALERNO

Via Silvio Baratta, 108 cap: 84100
e-mail: ic.sa@aams.it

ISPETTORATO di TORINO

Via Governolo, 8/c cap:10128
e-mail: ic.to@aams.it

ISPETTORATO di TRENTO

Vicolo del Vò, 32 cap:38100
e-mail: ic.tn@aams.it

ISPETTORATO di TRIESTE

Via Malaspina, 24 cap: 34147
e-mail: ic.ts@aams.it

ISPETTORATO di UDINE

Via Europa Unita, 101 cap: 33100
e-mail: ic.ud@aams.it

ISPETTORATO di VENEZIA

Sestriere Santa Croce, 360 cap: 30135
e-mail: ic.ve@aams.it

CATEGORIA D'APPARTENENZA DEGLI APPARECCHI E RELATIVO IMPONIBILE FORFETTARIO

Categoria di appartenenza	Collocazione tipologia	Imponibile forfettario
AM1	Biliardo e apparecchi simili attivabili a moneta o gettone, ovvero affittati a tempo	€ 3500,00
AM2	Elettrogrammofono e apparecchi simili attivabili a moneta o gettone	€ 300,00
AM3	Apparecchi meccanici attivabili a moneta o gettone, ovvero affittati a tempo: <i>calcio balilla – bigliardini e apparecchi simili</i>	€ 270,00
AM4	Apparecchi elettromeccanici attivabili a moneta o gettone, ovvero affittati a tempo: <i>flipper – gioco al gettone azionato da ruspe – gioco elettromeccanico dei dardi e apparecchi simili</i>	€ 800,00
AM5	Apparecchi meccanici e/o elettromeccanici per bambini attivabili a moneta o gettone, ovvero affittati a tempo: <i>congegno a vibrazione tipo “Kiddie rides” e apparecchi simili</i>	€ 280,00