COMUNE DI MONTECHIARUGOLO

DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO
(DA COMPILARE A CURA DELL'OSPITE DELLA STRUTTURA RICETTIVA)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____ PROV._____

IL ___/___/_____ RESIDENTE A _____ PROV. ____ VIA/PIAZZA _____

_____ N. _____ CAP _____ TEL _____CELL_____

FAX _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE																

- CONSAPEVOLE CHE CON DELIBERAZIONI DEL CONSIGLIO COMUNALE N. 91 del 30/10/2019 E N. 97 del 28/11/2019 IL COMUNE DI MONTECHIARUGOLO HA INTRODOTTO, A DECORRERE DEL 01/02/2020, L'IMPOSTA DI SOGGIORNO PREVISTA DALL'ART. 4 DEL D. LGS. N. 23/2011;

- CONSAPEVOLE CHE - AI SENSI DELL'ART. 9 DEL REGOLAMENTO COMUNALE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO, APPROVATO CON LE PREDETTE DELIBERAZIONI - IN CASO DI OMESSO, RITARDATO O PARZIALE VERSAMENTO DELL'IMPOSTA VIENE IRROGATA LA SANZIONE TRIBUTARIA PARI AL 30% DELL'IMPOSTA EVASA, NONCHE' SI E' TENUTI AL PAGAMENTO DEGLI INTERESSI MORATORI CALCOLATI AL TASSO LEGALE, CON MATURAZIONE GIORNO PER GIORNO;

- CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000;

DICHIARA

- CHE HA SOGGIORNATO PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA DENOMINATA _____ SITA IN VIA/PIAZZA _____ N. _____ **DAL GIORNO _____ AL GIORNO _____;**
- DI ESSERE STATO INFORMATO DELL'OBBLIGO DI CORRISPONDERE L'IMPOSTA DI SOGGIORNO DA PARTE DEL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA SOPRA DESCRITTA;
- CHE **HA RITENUTO DI NON CORRISPONDERE L'IMPOSTA DI SOGGIORNO AL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA PER UN IMPORTO DOVUTO DI € _____**, CALCOLATO SULLA BASE DELLA MISURA STABILITA DAL COMUNE DI MONTECHIARUGOLO;
- **CHE L'OMISSIONE DEL VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO E' DOVUTA PER I SEGUENTI MOTIVI (l'indicazione dei motivi della mancata corresponsione dell'imposta è facoltativa):**

  _____

  _____

DICHIARA, ALTRESI', DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI AL D. LGS. N. 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.

LUOGO E DATA _____ FIRMA_____

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante