

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)



Ufficio Tributi Associato
Sede Operativa Area Ovest

Comune di Castel San Pietro Terme

DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

(DA COMPILARE A CURA DEL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA)

(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà: art. 47 D.P.R. 445/2000)

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

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

_____ N. _____ CAP _____ TEL. _____ CELL. _____

FAX _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI _____

PARTITA IVA C.F.																			
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CON SEDE LEGALE IN _____ PROV. ___ VIA/PIAZZA _____ N. ____

CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA _____

UBICATA IN _____ VIA/PIAZZA _____ N. ____

CLASSE ALBERGHIERA _____ TIPOLOGIA EXTRA-ALBERGHIERA _____

Consapevole che con Delibera di C.C. n. 35 del 31/03/2015, il Comune di Castel San Pietro Terme, a decorrere dal 01/06/2015, l'imposta di soggiorno prevista dall'art.4 del D.Lgs. n.23/2011;

Consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000;

DICHIARA

CHE IL SIG./SIG.RA _____

- HA SOGGIORNATO PRESSO QUESTA STRUTTURA RICETTIVA DAL _____ AL _____
- AL TERMINE DEL SOGGIORNO, HA OMESSO DI CORRISPONDERE L'IMPOSTA DI SOGGIORNO E, PERTANTO, IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA STRUTTURA RICETTIVA, NON E' NELLE CONDIZIONI DI EFFETTUARE IL VERSAMENTO DI DETTA IMPOSTA AL COMUNE DI CASTEL SAN PIETRO TERME PARI AD € _____, CALCOLATO SULLA BASE DELLA MISURA STABILITA CON DELIBERA DI GIUNTA COMUNALE N. 62/2015;
- HA RIFIUTATO, ALLA MIA PRESENZA, DI RILASCIARE A QUESTA STRUTTURA RICETTIVA LA PREVISTA DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DEL VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO PER IL PERIODO INTERESSATO.

Dichiara inoltre di essere informato ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di cui alla presente dichiarazione.

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

N.B. : ai sensi dell'art. 6 del Regolamento dell'Imposta di Soggiorno del Comune di Castel San Pietro Terme, approvato con delibera di C.C. n.35 del 31/03/2015, è fatto obbligo al gestore di conservare tutta la documentazione per almeno 5 anni dalla data del documento e di metterla a disposizione in qualunque momento su richiesta dell'Ufficio Tributi Associato.