

RIFIUTO AL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

Compilazione a cura dell'ospite della struttura ricettiva

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva e trasmettere all'Ufficio Tributi del Comune di Sant'Anna Arresi)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. ____ il / / ____,
residente a _____ Prov. _____ Via/Piazza _____
n. _____ CAP _____ C.F. _____ Tel. _____
Cell. _____, E-mail _____
Pec. _____;

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e a conoscenza che in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di aver pernottato dal _____ al _____ presso la seguente struttura ricettiva:

- di RIFIUTARSI DI PAGARE l'imposta di soggiorno, pari ad € _____ per la seguente motivazione:

Il sottoscritto inoltre, assumendosi ogni responsabilità,

DICHIARA

che gli addetti della suddetta struttura ricettiva hanno fatto presente che l'imposta di soggiorno è Legge dello Stato Italiano (art. 4 del Decreto Legislativo 14 marzo 2011, n. 23), è disciplinata dal Regolamento del Comune di Sant'Anna Arresi approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 2 del 18/03/2020) e che, in caso di rifiuto del pagamento, il Comune si attiverà per il recupero delle somme non corrisposte, con l'applicazione delle sanzioni di legge.

La presente dichiarazione, resa in base agli artt. n.46 e 47 del DPR n.445/2000 e s.m.i., viene consegnata al gestore della struttura ricettiva.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che copia della presente dichiarazione, verrà trasmessa, all'Ufficio Tributi del Comune di Sant'Anna Arresi per gli adempimenti di competenza.

Il/La sottoscritto/a accorda, ai sensi del D. Lgs 196/03 ed in base alla vigente normativa nazionale e comunitaria in materia di trattamento dei dati personali/sensibili (Regolamento Europeo 679/2016), il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge, nell'ambito del presente procedimento.

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e Data

Firma
