

Al Comune di

Abbadia San Salvatore

Ufficio Tributi

Viale Roma, n. 2

**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. 28 dicembre 2000, n. 445)*

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ RESIDENTE \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

IN QUALITA' DI \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

PARTITA IVA/CODICE FISCALE : \_\_\_\_\_

CON SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE STRUTTURA RICETTIVA \_\_\_\_\_

UBICATA IN VIA/PIAZZA/LOCALITA' \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CLASSIFICAZIONE STRUTTURA RICETTIVA \_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE CHE CON DELIBERAZIONE DI CONSIGLIO COMUNALE N. 97 DEL 21/12/2017, IL COMUNE DI ABBADIA SAN SALVATORE HA INTRODOTTO, A DECORRERE DAL 20/02/2018, L'IMPOSTA DI SOGGIORNO PREVISTA DALL'ART. 4 DEL D. LGS. N. 23/2011;**

**DICHIARA**

CHE IL SIG./SIG.RA \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ NAZIONALITA' \_\_\_\_\_ TIPO DOCUMENTO D'IDENTITA' \_\_\_\_\_

NUMERO \_\_\_\_\_ RILASCIATA DA \_\_\_\_\_

IN DATA \_\_\_\_\_

- HA SOGGIORNATO PRESSO QUESTA STRUTTURA RICETTIVA **DAL GIORNO** \_\_\_\_\_ **AL GIORNO** \_\_\_\_\_;
- AL TERMINE DEL SOGGIORNO, **HA OMESSO LA CORRESPONSIONE DELL'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 ABBADIA SAN**

SALVATORE PER UN AMMONTARE **PARI A €** \_\_\_\_\_, CALCOLATO SULLA BASE DELLA MISURA STABILITA' DAL COMUNE DI ABBADIA SAN SALVATORE;

- HA RIFIUTATO, ALLA MIA PRESENZA, DI RILASCIARE A QUESTA STRUTTURA RICETTIVA, LA PREVISTA MOTIVATA DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO PER IL PERIODO INTERESSATO.**

**Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000. La presente attestazione è resa in base agli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e successive modificazioni.**

***Informativa ex art. 13 D. Lgs. N. 196/2003 per il trattamento dei dati personali***

*In osservanza di quanto disposto dall'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, il Comune di Abbadia San Salvatore, in qualità di soggetto giuridico Titolare e Responsabile del trattamento dei dati personali, La informa che i dati da Lei forniti verranno trattati, anche con strumenti informatici, nei limiti della normativa per l'esclusiva finalità di cui al presente procedimento. Il gestore della struttura ricettiva ha l'obbligo di conservare per cinque anni tale dichiarazione, al fine di rendere possibili i controlli tributari da parte del Comune di Abbadia San Salvatore, che agisce quale titolare del trattamento dei dati in essa contenuti. Nell'ambito del trattamento medesimo Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003.*

\_\_\_\_\_ Per Presa Visione \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

NOTE \_\_\_\_\_

**Allegati: copia del documento d'identità del dichiarante in corso di validità**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_