

DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DEL VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

(Dichiarazione resa ai sensi degli artt.46-47 del D.P.R. 445/00)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____ PROV. _____ IL
_____/_____/_____ RESIDENTE A _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____
_____ N. _____ CAP _____ TEL. _____ CELL. _____
FAX _____ E-MAIL _____

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

DICHIARA

- DI AVER PERNOTTATO DAL _____ AL _____ PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA DENOMINATA _____
- DI AVER RIFIUTATO DI VERSARE L'IMPOSTA DI SOGGIORNO AL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA PER UN IMPORTO DI € _____ CALCOLATO SECONDO QUANTO STABILITO DAL COMUNE DI IMOLA;
- CHE IL RIFIUTO DEL VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO E' DOVUTO AI SEGUENTI MOTIVI :

COOBLIGATI PER LEGGE

INDICARE I NOMINATIVI DEGLI ALTRI COMPONENTI IL GRUPPO/ FAMIGLIA PER I QUALI E' RESA LA DICHIARAZIONE PER LO STESSO PERIODO

N.1 _____ N.2 _____

N.3 _____ N.4 _____

N.5 _____ N.6 _____

- DI ESSERE STATO INFORMATO DAL GESTORE DELLA STRUTTURA DELL'OBBLIGO DI VERSARE L'IMPOSTA DI SOGGIORNO PREVISTA DALL'ART. 4 DEL D.Lgs. N.23/2011 ED INTRODOLTA DAL COMUNE DI DOZZA CON DELIBERA DI C.C. N. 13 DEL 24/03/2015, CON DECORRENZA DAL 1/06/2015 E DI ESSERE STATO INFORMATO CHE, IN CASO DI RIFIUTO DI PAGAMENTO, IL COMUNE SI ATTIVERA' PER IL RECUPERO DELLE SOMME NON PAGATE, CON L'APPLICAZIONE DELLE SANZIONI DI LEGGE E REGOLAMENTO COMUNALE;

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

N.B. : ai sensi dell'art. 6 del Regolamento dell'Imposta di Soggiorno del Comune di Imola, approvato con delibera di C.C. n. 31 del 25/02/2015, 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.