Al Comune di MANCIANO
Ufficio Tributi
Piazza Magenta n. 1
58017 - MANCIANO (GR)

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)

DA ALLEGARE ALLA DICHIARAZIONE/RESOCONTO DI CUI ALL'ART. 8 COMMA 5 DEL REGOLAMENTO COMUNALE

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 _____

CODICE FISCALE											

PARTITA IVA											

SEDE LEGALE A_____PROV._____ VIA/PIAZZA_____N. _____

CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA_____

UBICATA IN_____VIA/PIAZZA_____ N. _____

CLASSIFICAZIONE STRUTTURA RICETTIVA _____

CONSAPEVOLE CHE CON DELIBERAZIONE DI CONSIGLIO COMUNALE N. 4/2013, IL COMUNE DI MANCIANO HA INTRODOTTO, A DECORRERE DEL 28/03/2013, L'IMPOSTA DI SOGGIORNO PREVISTA DALL'ART. 4 DEL D. LGS. N. 23/2011;

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

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 MANCIANO PER UN AMMONTARE **PARI A €** _____, CALCOLATO SULLA BASE DELLA MISURA STABILITA' DAL COMUNE DI MANCIANO;
- **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.**

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 d'identità del dichiarante (non allegare se già inviato al Comune con precedenti dichiarazioni in materia di imposta di soggiorno).