

DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

l sottoscritt _____ nat_ a _____

prov. _____ il ____/____/____ residente a _____

prov. _____ via/piazza _____

n. _____ CAP _____ telefoni _____ - _____

fax _____ e-mail _____

codice fiscale: _____

consapevole che:

- con delibera di C.C. n. _____ del _____ e successive m.i., il Comune di Silvi ha introdotto, a decorrere dal 01.06.2018, l'Imposta di soggiorno prevista dall'art. 4 del D.Lgs. 23/2011;

- per l'omesso, ritardato o parziale versamento dell'imposta si applicano le sanzioni amministrative di cui all'art. 9 del Regolamento del Comune di Silvi per l'applicazione dell'Imposta di soggiorno

DICHIARA

- di essere giunt_ presso la struttura ricettiva sita in Silvi e denominata

di essere stato informato dell'obbligo di corrispondere l'imposta di soggiorno per il periodo dal giorno _____ al giorno _____;

- di ritenere di non corrispondere al gestore della struttura presso la quale ha soggiornato l'imposta di soggiorno per un importo di euro _____, calcolata sulla base dei giorni di durata del soggiorno e della misura dell'imposta diversificata secondo le modalità di cui all'art. 4 del Regolamento dell'Imposta di Soggiorno della città di Silvi;

- che l'omissione del versamento dell'imposta di soggiorno è dovuta ai seguenti motivi:

(l'indicazione dei motivi della mancata corresponsione dell'imposta di soggiorno è facoltativa)

Dichiara, altresì, di essere informat_, 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 _____

l dichiarante
(ospite della struttura ricettiva)

La presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessat_ ed è trasmessa agli uffici comunali contestualmente all'invio della Dichiarazione mensile.