COMUNE DI GATTEO
PROVINCIA DI FORLI'-CESENA

DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO
(DA COMPILARE A CURA DELL'OSPITE DELLA STRUTTURA RICETTIVA)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A_____ PROV._____ IL_____/_____/_____

RESIDENTE A _____PROV._____ VIA/PIAZZA_____N._____

CAP_____TEL_____CELL_____

FAX _____E-MAIL _____

CODICE FISCALE																

CONSAPEVOLE CHE CON DELIBERAZIONE DI CONSIGLIO COMUNALE n…….. del ……. IL COMUNE DI GATTEO HA INTRODOTTO E DISCIPLINATO L'IMPOSTA DI SOGGIORNO PREVISTA DALL'ART. 4 DEL D. LGS. N. 23/2011;

CONSAPEVOLE CHE - AI SENSI DELL'art.6 comma 4 e art.9 DEL REGOLAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO, APPROVATO CON LA SUCCITATA DELIBERAZIONE - IN CASO DI OMESSO, RITARDATO O PARZIALE VERSAMENTO DELL'IMPOSTA VIENE IRROGATA LA SANZIONE TRIBUTARIA PARI AL 30% DELL'IMPOSTA EVASA E CHE, IN PRESENZA DI SIFFATTA "SINTOMATOLOGIA", LA POSIZIONE FISCALE E CONTRIBUTIVA DEL SOGGETTO PASSIVO DIVENTA OGGETTO DI IMMEDIATO CONTROLLO (CON L'AUSILIO DI AGENZIA DELLE ENTRATE E GUARDIA DI FINANZA) NELL'AMBITO DELL'ATTIVITA' DI COMPARTECIPAZIONE DEL COMUNE ALLA LOTTA ALL'EVASIONE FISCALE E CONTRIBUTIVA;

DICHIARA

- DI AVER SOGGIORNATO PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA DENOMINATA _____ _____ SITA IN VIA/PIAZZA _____ N. _____ **DAL GIORNO** _____ **AL GIORNO** _____**;**

- DI ESSERE STATO/A INFORMATO/A DELL'OBBLIGO DI CORRISPONDERE L'IMPOSTA DI SOGGIORNO DA PARTE DEL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA SOPRA DESCRITTA;

- **DI NON AVER VOLUTO CORRISPONDERE L'IMPOSTA DI SOGGIORNO AL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA PER UN IMPORTO DI €** _____, CALCOLATO SULLA BASE DELLA MISURA STABILITA DAL COMUNE DI GATTEO;

- **CHE L'OMISSIONE DEL VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO E' DOVUTA PER I SEGUENTI MOTIVI (l'indicazione dei motivi della mancata corresponsione dell'imposta è facoltativa):**_____

_____

DICHIARA, ALTRESI', DI ESSERE INFORMATO/A, 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.