*AL COMUNE DI RODENGO SAIANO*

*Ufficio tributi: e-mail:* idsoggiorno@rodengosiano.net

*PEC.:*protocollo@pec.comune.rodengo-saiano.bs.it

**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 A

PROV. IL \_ / / RESIDENTE A

PROV. VIA/PIAZZA N. CAP

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 ALBERGHIERA TIPOLOGIA EXTRA-ALBERGHIERA

CONSAPEVOLE CHE CON DELIBERAZIONE DI CONSIGLIO COMUNALE N. 64 DEL 29.11.2022, IL COMUNE DI RODENGO SAIANO HA APPLICATO, A DECORRERE DAL 01.03.2023, 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**

CHE **IL SIG./SIG.RA** NATO/A IL /\_ /\_

A RESIDENTE A

PROV IN VIA

* 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 RODENGO SAIANO PER UN AMMONTARE **PARI AD EURO**

 , CALCOLATO SULLA BASE DELLA MISURA STABILITA DAL COMUNE STESSO;

* **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.