*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 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. 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 HA SOGGIORNATO PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA DENOMINATA \_ SITA IN VIA/PIAZZA N. **DAL GIORNO AL GIORNO ;**
* DI ESSERE STATO INFORMATO DELL’OBBLIGO DI CORRISPONDERE L’IMPOSTA DI SOGGIORNO DA PARTE DEL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA SOPRA DESCRITTA;
* CHE **HA RITENUTO DI NON CORRISPONDERE L’IMPOSTA DI SOGGIORNO AL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA PER UN IMPORTO DI €** , CALCOLATO SULLA BASE DELLA MISURA STABILITA

DAL COMUNE DI RODENGO SAIANO;

* **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, 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 di identità del dichiarante