MODULO B

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)
CONSEGNARE UNA COPIA ALL'U.O. TRIBUTI

COMUNE DI LAMPORECCHIO
Piazza Berni, 1 – 51035 LAMPORECCHIO (PT)
C.F. 00300620473

SERVIZI FINANZIARI
UFFICIO TRIBUTI
Piazza Berni,1 – 51035 Lamporecchio (PT) - Tel. 0573/800626 - 800646 – 800631 – Fax 0573/81427
Posta certificata (PEC): comune.lamporecchio@postacert.toscana.it

AL COMUNE DI LAMPORECCHIO
UFFICIO TRIBUTI

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. 24 DEL 22.05.2012, IL COMUNE DI LAMPORECCHIO HA INTRODOTTO, A DECORRERE DEL 15.05.2012, L'IMPOSTA DI SOGGIORNO PREVISTA DALL'ART. 4 DEL D. LGS. N. 23/2011;

CONSAPEVOLE CHE PER L'OMESSO, RITARDATO O PARZIALE VERSAMENTO DELL'IMPOSTA SI APPLICANO LE SANZIONI AMMINISTRATIVE DI CUI ALL'ART. 9 DEL REGOLAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO APPROVATO CON LA SUCCITATA DELIBERAZIONE;

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 LAMPORECCHIO;
- **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