MODULO C

COMUNE DI MONSUMMANO TERME

Piazza IV Novembre, 75/H - 51015 Monsummano Terme (PT)

Tel. 0572/9590 – Fax 0572/52283

Posta certificata (pec) comune.monsummano@postacert.toscana.it

AL COMUNE DI MONSUMMANO TERME
UFFICIO TRIBUTI

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 _____ TEL

_____CELL_____ FAX _____ E-MAIL

_____

CODICE FISCALE																

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI _____

CODICE FISCALE											

PARTITA											

SEDE LEGALE A _____ PROV._____ VIA/PIAZZA_____N._____

CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA_____

CONTRADDISTINTA CATASTALMENTE AL FOGLIO_____PARTICELLA_____SUBALTERNO_____

UBICATA IN_____VIA/PIAZZA_____ N. _____

CLASSIFICAZIONE ALBERGHIERA_____TIPOLOGIA EXTRA-ALBERGHIERA_____

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 _____ residente a

_____ _____

- 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 qualità di legale rappresentante della struttura ricettiva, non è nelle condizioni di effettuare il versamento di detta imposta al Comune di Monsummano Terme per un ammontare pari a € _____ ;
- 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 altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 2016/6479 "GDPR" 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.