

**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																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI \_\_\_\_\_

CODICE																			
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PARTITA																			
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEDE LEGALE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA \_\_\_\_\_

UBICATA IN ZAMBRONE VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CLASSIFICAZIONE ALBERGHIERA \_\_\_\_\_ TIPOLOGIA EXTRA-ALBERGHIERA \_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE CHE CON DELIBERAZIONE DI CONSIGLIO COMUNALE N. 43/2017 IL COMUNE DI ZAMBRONE HA INTRODOTTO E DISCIPLINATO L'IMPOSTA DI SOGGIORNO PREVISTA DALL'ART. 4 DEL D. LGS. N. 23/2011;**

**CONSAPEVOLE CHE - AI SENSI DELL'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 COMPARTICIPAZIONE 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 ZAMBRONE;**

■ **CHE L'OMMISSIONE 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.

ZAMBRONE, LI \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Allegati: copia del documento d'identità del dichiarante.