

DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DEL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

(Dichiarazione resa ai sensi degli artt.46-47-76 del D.P.R. 445/00)

Il sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ (_____)

C.F. _____ N.documento _____ (passaporto / documento

di identità) residente in _____

Via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

recapito telefonico _____ cell. _____ Fax _____

indirizzo e-mail: _____

Consapevole di quanto previsto dalla normativa e in particolare dall'art. 9 del Regolamento Comunale per l'Imposta di Soggiorno relativamente alle sanzioni per omesso pagamento dell'Imposta

DICHIARA

Di aver pernottato dal _____ al _____ presso la struttura ricettiva _____ e di non voler assolvere il pagamento dell'Imposta prevista per le seguenti motivazioni:

COOBBLIGATI PER LEGGE

Indicare i nominativi degli altri componenti il gruppo/famiglia per i quali è resa la dichiarazione per lo stesso periodo:

n.1 _____ n.2 _____

n.3 _____ n.4 _____

n.5 _____ n.6 _____

Il sottoscritto ha reso la suddetta dichiarazione consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e dichiarazioni mendaci previste dall'art.76 del DPR n. 445/2000.

La presente attestazione è resa in base agli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura.

Data e luogo _____

Firma del dichiarante
