



COMUNE DI GHIFFA

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 _____ E-MAIL/PEC _____

CODICE FISCALE																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CONSAPEVOLE CHE CON DELIBERAZIONE DI CONSIGLIO COMUNALE N. 60/2011, IL COMUNE DI GHIFFA HA INTRODOTTO E DISCIPLINATO L'IMPOSTA DI SOGGIORNO PREVISTA DALL'ART. 4 DEL D. LGS. N. 23/2011;

CONSAPEVOLE CHE, AI SENSI DI TALE REGOLAMENTO, IN CASO DI OMESSO, RITARDATO O PARZIALE VERSAMENTO DELL'IMPOSTA VIENE IRROGATA LA SANZIONE TRIBUTARIA PARI AL 30% DELL'IMPOSTA EVASA E CHE 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 COMPARTECIPAZIONE 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 GHIFFA;
- CHE L'OMISSIONE DEL VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO E' DOVUTO 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 ALL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL 27 APRILE 2016, 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 _____

Allegato: copia del documento d'identità del dichiarante.