



CITTA' DI SARZANA

Provincia della Spezia

Al Comune di Sarzana
Servizio Entrate

MODELLO C

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 IVA																	

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 che con deliberazione di consiglio comunale n. 26 del 27.04.2012 il comune di Sarzana ha introdotto, a decorrere del 10.05.2012, l'imposta di soggiorno prevista dall'art. 4 del d. lgs. n. 23/2011;

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 _____

A. ha soggiornato presso questa struttura ricettiva dal giorno _____ al giorno _____;

B. al termine del soggiorno, ha omesso la corresponsione dell'imposta di soggiorno e,



CITTA' DI SARZANA

Provincia della Spezia

pertanto, in qualità di legale rappresentante della struttura ricettiva, non e' nelle condizioni di effettuare il versamento di detta imposta al comune di Sarzana per un ammontare **pari a €** _____, calcolato sulla base della misura stabilita dal comune di Sarzana;

X. 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 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.

ALLEGATI:

Copia del documento di identità del dichiarante

DATA _____

FIRMA _____