

DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DEL VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

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

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____ PROV. _____

IL ____/____/____ RESIDENTE A _____ PROV. ____ VIA/PIAZZA _____

_____ N. _____ CAP _____ TEL. _____ CELL. _____

FAX _____ E-MAIL _____

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

DICHIARA

- DI AVER PERNOTTATO DAL _____ AL _____ PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA DENOMINATA _____
- DI AVER RIFIUTATO DI VERSARE L'IMPOSTA DI SOGGIORNO AL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA PER UN IMPORTO DI € _____ CALCOLATO SECONDO QUANTO STABIITO DAL COMUNE DI CASTEL MAGGIORE;
- CHE IL RIFIUTO DEL VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO E' DOVUTO AI SEGUENTI MOTIVI :

COOBBLIGATI PER LEGGE:

INDICARE I NOMINATIVO DEGLI ALTRI COMPONENTI IL GRUPPO/ FAMIGLIA PER I QUALI E'RESA LA DICHIARAZIONE PER LO STESSO PERIODO

N.1 _____ N.2 _____

N.3 _____ N.4 _____

N.5 _____ N.6 _____

- DI ESSERE STATO INFORMATO DAL GESTORE DELLA STRUTTURA DELL'OBBLIGO DI VERSARE L'IMPOSTA DI SOGGIORNO PREVISTA DALL'ART. 4 DEL D.L gs. N.23/2011 ED INTRODOTTA DAL COMUNE DI CASTEL MAGGIORE CON DELIBERA DI C.C. n. 031 DEL 29/06/2022, CON DECORRENZA DAL 01/01/2023 E DI ESSERE STATO INFORMATO CHE, IN CASO DI RIFIUTO DI PAGAMENTO, IL COMUNE SI ATTIVERA' PER IL RECUPERO DELLE SOMME NON PAGATE, CON L'APPLICAZIONE DELLE SANZIONI DI LEGGE E REGOLAMENTO COMUNALE;

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

N.B. : Ai sensi dell'art. 11 (Obblighi dei gestori delle strutture ricettive) del Regolamento dell'Imposta di Soggiorno del Comuni di Castel Maggiore, approvato con delibera di C.C. n. 031 del 29/06/2022, fatto obbligo al gestore di conservare tutta la documentazione per almeno 5 anni dalla data del documento e di metterla a disposizione in qualunque momento su richiesta dell'Ufficio Tributi.