(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

Al Comune di Castel Maggiore
Ufficio Tributi
40013 – Castel Maggiore (Bo)
Mail: entrate@comune.castel-maggiore.bo.it
Pec: comune.castelmaggiore@pec.renogalliera.it

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. 445/2000)

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 _____

PARTITA IVA C.F.																

CON SEDE LEGALE IN_____PROV.____VIA/PIAZZA_____N.____

CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA _____

_____ UBICATA IN__VIA/PIAZZA_____N._____

_____ CLASSE ALBERGHIERA_____TIPOLOGIA EXTRA-ALBERGHIERA_____

Consapevole che con Delibera di C.C. n. 031 del 29/06/2022, il Comune di Castel Maggiore, a decorrere dal 01/01/2023 ha istituito, l'imposta di soggiorno, prevista dall'art.4 del D.Lg s. n.23/2011e consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000;

DICHIARA

Che il SIG./SIG.RA_____

- ha soggiornato presso questa struttura ricettiva dal _____ al _____
- al termine del soggiorno, ha omesso di corrispondere l' imposta di soggiorno e, pertanto, in qualità di legale rappresentante della struttura ricettiva, non è nelle condizioni di effettuare il versamento dell' imposta di soggiorno al comune di Castel Maggiore per la somma pari a €_____;
- ha rifiutato, alla mia presenza, di rilasciare a questa struttura ricettiva la propria dichiarazione di rifiuto del versamento dell' imposta di soggiorno per il periodo interessato.

LUOGO E DATA_____ FIRMA _____