

IMPOSTA DI SOGGIORNO
DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

(DA COMPILARE A CURA DELL'OSPITE DELLA STRUTTURA RICETTIVA)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/AA _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____ CAP _____

VIA/PIAZZA _____ N° _____

CODICE FISCALE

Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

Consapevole che con Delibera del Consiglio Comunale n. 10 del 25/3/2013 il Comune di Acqui Terme ha introdotto, a decorrere dal 1° maggio 2013, l'imposta di soggiorno prevista dall'art. 4 del D. Lgs. n. 23/2011;

Consapevole che per l'omesso, ritardato o parziale versamento dell'imposta si applicano le sanzioni amministrative di cui all'art. 9 del Regolamento sull'imposta di soggiorno nel Comune di Acqui Terme

DICHIARA

- DI AVER SOGGIORNATO DAL _____ AL _____ PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA DENOMINATA _____ SITA IN _____

- DI ESSERE STATO INFORMATO DELL'OBBLIGO DI CORRISPONDERE L'IMPOSTA DI SOGGIORNO DA PARTE DEL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA SOPRA INDICATA;

- CHE HA RITENUTO DI NON CORRISPONDERE L'IMPOSTA DI SOGGIORNO AL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA PER UN IMPORTO DI € _____, CALCOLATO SULLA BASE DELLA MISURA STABILITA DAL COMUNE DI ACQUI TERME;

- CHE L'OMMISSIONE DEL VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO E' DOVUTA PER I SEGUENTI MOTIVI (l'indicazione dei motivi dell'omissione del versamento è facoltativa)

DICHIARA ALTRESI', 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.

Allegato: copia del documento d'identità del dichiarante

DATA _____

FIRMA _____