



C.A.P. 64021
P.I. 00114930670

CITTA' DI GIULIANOVA

PROVINCIA DI TERAMO

AREA I "SERVIZI FINANZIARI"

SETTORE "TRIBUTI"

(MODELLO da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO (dichiarazione resa ai sensi dell'art. 76 del D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto/a _____

nato/a _____ provincia _____ in data ____/____/____

residente a _____ provincia _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

telefono _____ e-mail _____

in qualità di legale rappresentante di _____

corrente in _____ provincia _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

telefono _____ fax _____ e-mail _____

Pec _____

- con riferimento alla struttura ricettiva _____

ubicata in _____ provincia _____

CAP _____ Via/Piazza _____

_____ n. _____

- consapevole che con Delibera di Giunta Comunale n. 97 del 17/12/2019 sono state approvate le tariffe dell'imposta di soggiorno per l'esercizio 2020 e che l'imposta trova applicazione con le modalità previste nel "Regolamento comunale per l'istituzione e l'applicazione dell'imposta di soggiorno" approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 65 del 24/10/2016 e da ultimo modificato con D.C.C. n. 42 del 13/12/2019.

- 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;



C.A.P. 64021

P.I. 00114930670

CITTA' DI GIULIANOVA

PROVINCIA DI TERAMO

AREA I "SERVIZI FINANZIARI"

SETTORE "TRIBUTI"

DICHIARO

- che il sig./sig.ra _____
nato/a _____ provincia _____ in data
____/____/____ residente a _____ provincia _____
CAP _____ Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____ ha soggiornato presso la struttura ricettiva dal
giorno _____ al giorno _____;
- al termine del soggiorno, ha omesso la corresponsione dell'imposta di soggiorno e, pertanto, in
qualità di legale rappresentante della struttura ricettiva, non sono nelle condizioni di effettuare il
versamento di detta imposta al comune per un ammontare pari a euro _____,
calcolato nella misura stabilita dall'ente;
- ha rifiutato/omesso di rilasciare a questa struttura ricettiva, la prevista motivata dichiarazione di
omesso versamento dell'imposta di soggiorno per il periodo interessato;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento generale sulla protezione dei
dati personali GDPR 2016/679, 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 _____

Si allega copia del documento di identità del dichiarante