



C.A.P. 64021

P.I. 00114930670

# CITTA' DI GIULIANOVA

PROVINCIA DI TERAMO

AREA I "FINANZA E SERVIZI INTERNI"

SETTORE "TRIBUTI"

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

## DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà: art. 47 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 è in vigore dal 1 gennaio 2018 l'imposta di soggiorno, istituita con deliberazione del Consiglio Comunale n. 65 del 24/10/2016 e con deliberazione di Giunta Comunale n. 7 del 25/01/2018, 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;



C.A.P. 64021

P.I. 00114930670

# CITTA' DI GIULIANOVA

PROVINCIA DI TERAMO

AREA I "FINANZA E SERVIZI INTERNI"

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 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.

luogo e data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

***Si allega copia del documento di identità del dichiarante***