



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)

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ telefoni \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ codice fiscale: \_\_\_\_\_

### consapevole che:

- con Delibera di Giunta Comunale n. 34 del 27/02/2024 sono state approvate le tariffe dell'Imposta di Soggiorno per l'esercizio 2024 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 da ultimo modificato con D.C.C. n 6 del 13/02/2024

- Per l'omesso, ritardato o parziale versamento si applicano le sanzioni amministrative di cui all'art. 10 del Regolamento Comunale per l'Istituzione e l'applicazione dell'Imposta di Soggiorno,

### DICHIARA

- di aver soggiornato presso la struttura ricettiva sita in GIULIANOVA e denominata
- di essere stato informato dell'obbligo di corrispondere l'imposta di soggiorno per il periodo dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_;
- di ritenere di non corrispondere al gestore della struttura presso la quale ha soggiornato l'Imposta di Soggiorno per un importo di € \_\_\_\_\_ calcolata sulla base dei giorni di durata del soggiorno e della misura dell'imposta diversificata secondo le modalità di cui all'art. 4 del Regolamento dell'Imposta di soggiorno della Città di Giulianova
- che l'omissione del versamento dell'imposta di soggiorno è dovuta per i seguenti motivi: (l'indicazione dei motivi della mancata corresponsione dell'imposta di soggiorno è facoltativa)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Dichiaro, altresì, 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 saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_L\_\_\_ dichiarante  
(ospite della struttura ricettiva)

La presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato ed è trasmessa agli uffici comunali contestualmente all'invio della dichiarazione mensile .

**N.B. :si allega copia del documento di identità**