

(da allegare alla Dich. Trimestrale - art.7 del vigente Regolamento Comunale per la disciplina dell'Imposta di Soggiorno)

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. 28 dicembre 2000, n.445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____ PROV. _____
 IL ___/___/___ RESIDENTE A _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____
 _____ N. _____ CAP _____ TEL _____ CELL _____
 E-MAIL _____

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI _____

C.F.																							P.IVA												
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEDE LEGALE A _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____
 CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA DENOMINATA " _____ "
 UBICATA IN _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____
 CLASSIFICAZIONE ALBERGHIERA (N. STELLE) _____ TIPOLOGIA EXTRA-ALBERGHIERA _____
 CONSAPEVOLE CHE CON DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO COMUNALE N.76 DEL 21/12/2017, IL COMUNE DI COLICO HA
 INTRODOTTO, A DECORRERE DAL 01/04/2018 L'IMPOSTA DI SOGGIORNO 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;

DICHIARA

CHE IL/LA SIG/SIG.RA _____ NATO/A A _____ PROV. _____
 IL ___/___/___ RESIDENTE A _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____
 N. _____ CAP _____ NAZIONALITA' _____
 TIPO DOCUMENTO D'IDENTITA' _____ RILASCIATO DA _____ IN DATA _____
 HA SOGGIORNATO PRESSO QUESTA STRUTTURA RICETTIVA PER GG. _____ DAL GIORNO _____ AL GIORNO _____;

CHE AL TERMINE DEL SOGGIORNO, HA OMESSO LA CORRESPONSIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO E, PERTANTO, IN
 QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA STRUTTURA RICETTIVA, NON E' NELLE CONDIZIONI DI EFFETTUARE IL
 VERSAMENTO DI DETTA IMPOSTA AL COMUNE DI COLICO PER UN IMPORTO DI EURO _____, CALCOLATO
 SULLA BASE DELLA MISURA STABILITA DAL COMUNE DI COLICO;

CHE HA RIFIUTATO, ALLA MIA PRESENZA, DI RILASCIARE A QUESTA STRUTTURA RICETTIVA, LA PREVISTA MOTIVATA
 DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO PER IL PERIODO INTERESSATO.

IL SOTTOSCRITTO 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.

DATA _____

FIRMA _____

(Allegato: copia del documento d'identità del dichiarante)