

(da compilare a cura dell'ospite della struttura ricettiva)

Spett.le Comune di Colico
Piazza V Regg. Alpini n.1
23823 COLICO (LC)

DICHIARAZIONE DI RIFIUTO VERSAMENTO IMPOSTA DI SOGGIORNO

(art.7 - Regolamento Comunale per la disciplina dell'Imposta di Soggiorno approvato con delibera CC n.76 del 21/12/2017)

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

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

DICHIARA

1. DI AVER SOGGIORNATO PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA DENOMINATA " _____ " SITA IN VIA _____ N. _____ PER GG. _____ DAL GIORNO _____ AL GIORNO _____;
2. DI ESSERE STATO INFORMATO DELL'OBBLIGO DI CORRISPONDERE L'IMPOSTA DI SOGGIORNO DA PARTE DEL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA SOPRA DESCRITTA CHE GLI HA FATTO PRESENTE CHE L'IMPOSTA DI SOGGIORNO E' LEGGE DELLO STATO ITALIANO ED E' DISCIPLINATA DAL REGOLAMENTO DEL COMUNE DI COLICO E CHE IN CASO DI RIFIUTO DEL PAGAMENTO IL COMUNE SI ATTIVERA' NEI SUOI CONFRONTI PER IL RECUPERO DELLE SOMME NON CORRISPOSTE, CON L'APPLICAZIONE DELLE SANZIONI DI LEGGE;
3. DI RIFIUTARSI DI CORRISPONDERE L'IMPOSTA DI SOGGIORNO AL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA PER UN IMPORTO DI EURO _____, CALCOLATO SULLA BASE DELLA MISURA STABILITA DAL COMUNE DI COLICO, PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI: _____

_____.

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)