

DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO (A CURA DEL CLIENTE)
--

Il sottoscritto/a _____ C.F. _____,
(cognome e nome)

Premesso che, con deliberazione n. 30 del 28.06.2012, il Consiglio Comunale ha introdotto, l'Imposta di soggiorno di cui all'art. 4 D.Lgs. 23/2011 per il periodo dal 20 giugno al 20 agosto di ciascun anno fino ad un massimo di dieci pernottamenti consecutivi;

consapevole che per l'omesso, ritardato o parziale versamento del contributo si applicano le sanzioni amministrative di cui all'art. 9 del vigente regolamento comunale per l'applicazione dell'Imposta di soggiorno

DICHIARA

- che ha soggiornato presso _____
(tipologia ricettiva e denominazione)
sito/a in _____ **dal giorno** _____ **al giorno** _____;
- che, al termine del soggiorno, **ha ritenuto di non corrispondere** al gestore della struttura ricettiva presso la quale ha soggiornato l'imposta **di soggiorno**. L'imposta era dovuta per un **importo di euro** _____, calcolato sulla base dei giorni di durata del soggiorno e della misura prevista delle tariffe vigenti;
- che l'omissione del versamento dell'imposta di soggiorno è dovuta ai seguenti **motivi** :

(l'indicazione dei motivi della mancata corresponsione dell'imposta di soggiorno è facoltativa)

(luogo, data)

Il Dichiarante
