



COMUNE DI ARBUS

Provincia Sud Sardegna

IMPOSTA DI SOGGIORNO DICHIARAZIONE DI RIFIUTO VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DEL TITOLARE DELLA STRUTTURA RICETTIVA)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (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 qualità di:

titolare della ditta individuale _____

con sede legale in _____ prov. _____ Via/piazza _____ n. ____.

legale rappresentante de _____.

con sede legale in _____ prov. _____ Via/piazza _____ n. ____.

codice fiscale _____ - partita IVA _____

con riferimento alla struttura ricettiva _____

ubicata in _____ via/piazza _____ n. _____

classificazione alberghiera _____ tipologia struttura _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

- Che il/la sig./ra _____ nato/a a _____
Prov. _____, il _____ residente a _____ prov. _____
Via/Piazza _____ n. ____ Cap _____ Tel./cell. _____
E-Mail _____ Codice Fiscale _____
ha soggiornato presso la propria struttura ricettiva dal giorno _____ al giorno _____;
- di averlo informato sull'obbligo di corrispondere l'imposta di soggiorno al gestore della struttura ricettiva sopra descritta, facendo presente che l'imposta di soggiorno e' legge dello stato italiano ed e' disciplinata dal regolamento del comune di Arbus e che in caso di rifiuto del pagamento il Comune si attiverà nei suoi confronti per il recupero delle somme non corrisposte, con l'applicazione delle sanzioni di legge;
- che l'ospite sopra generalizzato si è rifiutato di corrispondere l'imposta di soggiorno al gestore



COMUNE DI ARBUS

Provincia Sud Sardegna

della struttura ricettiva per un importo di € _____, calcolato sulla base della misura stabilita dal comune di Arbus, per le seguenti motivazioni:

- Dichiaro, altresì, 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.

ALLEGATI: Copia del Documento di identità in corso di validità del dichiarante

DATA _____

FIRMA _____