

(redigere in n. 2 copie, da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva e comunicare all'Ente)

## DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DEL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

*(Dichiarazione resa ai sensi degli artt.46-47-76 del D.P.R. 445/00 nonché dell'art.6, c.2, del Regolamento comunale per l'imposta di soggiorno)*

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_

PROV.\_\_\_\_\_ IL\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV.\_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA\_\_\_\_\_ N.\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TEL\_\_\_\_\_ CELL\_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_

CONSAPEVOLE DI QUANTO PREVISTO DALLA NORMATIVA E IN PARTICOLARE DALL'ART.9 DEL REGOLAMENTO COMUNALE PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO RELATIVAMENTE ALLE SANZIONI PER OMESSO PAGAMENTO DELL'IMPOSTA

### DICHIARA

Di avere pernottato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso la struttura ricettiva

E di non volere assolvere l'imposta di soggiorno per le seguenti motivazioni

COOBBLIGATI PER LEGGE

INDICARE I NOMINATIVI DEGLI ALTRI COMPONENTI IL GRUPPO/ FAMIGLIA PER I QUALI E' RESA LA DICHIARAZIONE PER LO STESSO PERIODO		
N.1	, nato il	a _____
N.2	, nato il	a _____
N.3	, nato il	a _____
N.4	, nato il	a _____
N.5	, nato il	a _____
N.6	, nato il	a _____

Il/La sottoscritto/a ha reso la suddetta dichiarazione consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000.

La presente attestazione è resa in base agli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura. Si allega fotocopia del documento di identità.

Data e luogo.....

Firma del dichiarante

.....