



AL COMUNE DI CETRARO
Via Luigi De Seta, 1
87022 - Cetraro - (CS)

UFFICIO TRIBUTI
posta certificata (PEC):tributi.cetraro@asmepec.it

IMPOSTA DI SOGGIORNO DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO

(Resa ai sensi del D.P.R. 445/2000)

(Regolamento per la disciplina dell'imposta di soggiorno nel Comune di Cetraro (CS) – Approvato con Del. C. C. n° 03 del 06/03/2018)

(DA COMPILARE A CURA DELL'OSPITE DELLA STRUTTURA RICETTIVA)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/AA _____ PROV. _____

IL ___/___/___ RESIDENTE A _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____

N. _____ CAP _____ TEL _____ CELL _____

FAX _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE _____

- CONSAPEVOLE CHE CON *DELIBERAZIONE DEL C. C. N° 03 DEL 06/03/2018*, IL COMUNE DI CETRARO HA INTRODOTTO, A DECORRERE DAL 1° GENNAIO 2019, PER IL PERIODO DI IMPOSTA 1° APRILE – 30 SETTEMBRE DI CIASCUN ANNO, L'IMPOSTA DI SOGGIORNO PREVISTA DALL'ART. 4 DEL D. LGS. N. 23/2011;

- CONSAPEVOLE CHE PER L'OMESSO, RITARDATO O PARZIALE VERSAMENTO DELL'IMPOSTA, SI APPLICANO LE SANZIONI AMMINISTRATIVE DI CUI ALL'ART. 11 DEL REGOLAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO APPROVATO CON LA SUDETTA DELIBERAZIONE.

DICHIARA

CHE HA SOGGIORNATO PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA DENOMINATA _____

SITA IN VIA/PIAZZA _____ N. _____ DAL GIORNO _____ AL GIORNO _____

DI ESSERE STATO INFORMATO DELL'OBBLIGO DI CORRISPONDERE L'IMPOSTA DI SOGGIORNO DA PARTE DEL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA SOPRA DESCRITTA;

CHE HA RITENUTO DI NON CORRISPONDERE L'IMPOSTA DI SOGGIORNO AL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA PER UN IMPORTO DI € _____, CALCOLATO SULLA BASE DELLA MISURA STABILITA DAL COMUNE DI CETRARO;

CHE L'OMMISSIONE DEL VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO È DOVUTA PER I SEGUENTI MOTIVI:
(l'indicazione dei motivi della mancata corresponsione dell'imposta è facoltativa)

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

LUOGO E DATA _____

IL DICHIARANTE: _____