



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 DEL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA)

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

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

N. _____ CAP _____ TEL _____ CELL _____

FAX _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE _____ IN QUALITA' DI _____

DELLA STRUTTURA RICETTIVA DENOMINATA _____

CODICE FISCALE PARTITA IVA _____

UBICATA IN _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____

CLASSIFICAZIONE ALBERGHIERA _____ STELLE _____

TIPOLOGIA EXTRA-ALBERGHIERA _____

- 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 DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000;

DICHIARA

CHE IL SIG./SIG.RA _____

- HA SOGGIORNATO PRESSO QUESTA STRUTTURA RICETTIVA DAL GIORNO _____ AL GIORNO _____;
- AL TERMINE DEL SOGGIORNO, HA OMESSO LA CORRESPONSIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO E, PERTANTO, IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA STRUTTURA RICETTIVA, IL SOTTOSCRITTO, NON E' NELLE CONDIZIONI DI EFFETTUARE IL VERSAMENTO DI DETTA IMPOSTA AL COMUNE DI CETRARO PER UN AMMONTARE PARI A € _____ CALCOLATO SULLA BASE DELLA MISURA STABILITA DAL COMUNE DI CETRARO CON DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE N. 13 DEL 15/03/2019
- HA RIFIUTATO, ALLA MIA PRESENZA, DI RILASCIARE A QUESTA STRUTTURA RICETTIVA, LA PREVISTA DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DEL VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO PER IL PERIODO INTERESSATO.

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: _____

ALLEGATI:

- COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DICHIARANTE IN CORSO DI VALIDITÀ.