MODULO RIF

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

COMUNE di NARDO'

Provincia di Lecce

Al Settore Economico-Finanziario-Tributi
Piazza C.Battisti,1
Nardò
posta certificata(PEC): tributi@comune.nardo.le.it

Imposta di Soggiorno – Dichiarazione Rifiuto corresponsione Imposta

(Regolamento sull'imposta di soggiorno nella città di Nardò approvato con delibera del Consiglio Comunale n°_____ del _____)

(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà: art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
(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 qualità di legale rappresentante di/del_____

CODICE FISCALE												PARTITA IVA											

sede legale a_____prov._____ via/piazza_____n. _____

con riferimento alla struttura ricettiva_____ ubicata in_____

via/piazza_____ n. _____ classificazione alberghiera_____ tipologia extra-alberghiera_____

CONSAPEVOLE CHE CON DELIBERAZIONE DI CONSIGLIO COMUNALE N. ____ DEL _____, IL COMUNE DI NARDÒ HA INTRODOTTO, A DECORRERE DAL 01.07.2012, 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 _____ Doc Id/Patente nr _____ (allegata in copia)

- 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, non e' nelle condizioni di effettuare il versamento di detta imposta al comune di Nardò per un ammontare **pari a € _____**, calcolato sulla base della misura stabilita' dal comune;
- **non ha rilasciato a questa struttura ricettiva, la prevista motivata dichiarazione di esenzione del versamento dell'imposta di soggiorno per il periodo interessato.**

Dichiara, altresi', 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.

luogo e data _____ FIRMA OSPITE _____

Oppure

l'Ospite si Rifiuta di firmare
FIRMA GESTORE _____

Allegati: copia del documento d'identità/patente di guida dell'ospite