

DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DEL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO (dichiarazione resa ai sensi degli art. 46-47-76 del D.P.R. 445/00)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ PROV. _____ IL ____/____/____

RESIDENTE A _____ PROV. _____ CAP _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____

C.F.: _____ FAX _____

E-MAIL _____

CONSAPEVOLE DI QUANTO PREVISTO DALLA NORMATIVA E DAL VIGENTE REGOLAMENTO COMUNALE PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO RELATIVAMENTE ALLE SANZIONI PER OMESSO PAGAMENTO DELL'IMPOSTA

DICHIARA

DI AVER PERNOTTATO DAL _____ AL _____ PRESSO LA STRUTTURA
RICETTIVA _____ E DI
NON VOLER ASSolvere IL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA PREVISTA PER LE SEGUENTI
MOTIVAZIONI _____

CO-OBBLIGATI PER LEGGE INDICARE I NOMINATIVI DEGLI ALTRI COMPONENTI IL GRUPPO/FAMIGLIA PER I
QUALI E' RESA LA DICHIARAZIONE PER LO STESSO PERIODO

N.1 _____

N.2 _____

N.3 _____

N.4 _____

N.5 _____

N.6 _____

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. 445 del 2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura.

Data e luogo,.....

Firma del dichiarante

(Modulo da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)