



# COMUNE DI CORTINA D'AMPEZZO

CAP 32043 – Corso Italia, 33 – Tel. 0436 4291 Fax 0436 868445 C.F. - P.IVA 00087640256

Ufficio tributi: e-mail: [tributi@comunecortinadampezzo.bl.it](mailto:tributi@comunecortinadampezzo.bl.it) , e-mail cert.: [tributi.cortina@pec-legal.it](mailto:tributi.cortina@pec-legal.it)

## DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO (DA COMPILARE A CURA DELL'OSPITE 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CONSAPEVOLE CHE CON DELIBERAZIONE DI CONSIGLIO COMUNALE N. 10 DEL 31.07.2017, IL COMUNE DI CORTINA D'AMPEZZO HA INTRODOTTO, A DECORRERE DAL 01.12.2017, 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. 10 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 CORTINA D'AMPEZZO;
- CHE **L'OMMISSIONE DEL VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO E' DOVUTA PER I SEGUENTI MOTIVI (l'indicazione dei motivi della mancata corresponsione dell'imposta è facoltativa):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_