

Da compilare e conservare a cura del Gestore della struttura ricettiva

**IMPOSTA DI SOGGIORNO - MODELLO PER DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO**

(Mod. S08/2021)

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

\_\_L\_\_ Sottoscritt\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_, C.a.p. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_, Cell. \_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_, Codice Fiscale: \_\_\_\_\_;  
in qualità di: Legale rappresentante della società, Titolare della Ditta individuale, altro (specificare) \_\_\_\_\_,  
denominata: \_\_\_\_\_,  
Cod. Fisc. \_\_\_\_\_, P. Iva \_\_\_\_\_,  
con sede in \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_  
con riferimento alla Struttura Ricettiva (indicare con un segno di spunta la relativa categoria di appartenenza):

- Alberghiera o Paralberghiera;*     *Alberghiera o Paralberghiera*  
 *all' Aperto;*     *altra Struttura non ricadente nelle categorie precedenti;*

denominata: \_\_\_\_\_, ubicata in \_\_\_\_\_,  
consapevole che con Deliberazione di Consiglio Comunale in data 09.04.2021, il Comune di Santo Stefano di Sessanio ha introdotto,  
a decorrere dal 1 Luglio 2021, l'Imposta di soggiorno prevista dall'art. 4 del D.Lgs. n. 23 del 14 marzo 2011 con la quale sono state  
approvate le misure dell'imposta; 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 la Sign./Sign.ra. \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_;

(barrare la casella appropriata)

- ha soggiornato presso questa struttura ricettiva dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ ed al termine del  
soggiorno, **ha omesso la corresponsione dell'imposta di soggiorno;**  
 ha rifiutato, alla mia presenza, di rilasciare a questa struttura ricettiva, la prevista motivata dichiarazione di omesso versamento  
dell'imposta di soggiorno per il periodo interessato;

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ pertanto, in qualità di Legale rappresentante della struttura ricettiva ed *Ausiliario della Riscossione*, non è nelle  
condizioni di effettuare il versamento di detta Imposta al Comune di Santo Stefano di Sessanio per un ammontare pari a €.  
\_\_\_\_\_, calcolato sulla base della misura stabilita dal Comune stesso;

**Informativa ex Art. 13 D.Lgs. N. 196/2003 per il Trattamento dei Dati Personali.**

In osservanza a quanto disposto dall' Art. 13 del D.Lgs 30 Giugno 2003, n. 196, il Comune di Santo Stefano di Sessanio, in qualità di soggetto giuridico Titolare e Responsabile del trattamento dei dati personali, La informa che i dati da Lei forniti verranno trattati, anche con strumenti informatici, nei limiti della normativa per l'esclusiva finalità di cui al presente procedimento. Il Gestore della struttura ricettiva ha l'obbligo di conservare per anni 5 (cinque) tale Dichiarazione al fine di rendere possibili i controlli tributari da parte del Comune di Santo Stefano di Sessanio, che agisce quale titolare del trattamento dei dati in essa contenuti. Nell' ambito del trattamento medesimo Lei potrà esercitare i diritti di cui all' Art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

N.B.: allegare copia Documento di Identità in corso di validità