 <p><b>ABACO S.p.A.</b> Servizi per gli Enti Locali</p>	<b>IMPOSTA DI SOGGIORNO</b>  <b>DICHIARAZIONE DI OMESSO</b> <b>VERSAMENTO</b>	Code: <b>CIS_OmVGe</b>
		Ed. 01      Rev. 01-05/2014
		Pagina:      1 di 2
		Rif.: <b>UNI EN ISO 9001:2008</b> <b>UNI EN ISO 14001:2004</b>

COMUNE DI	<b>CAORLE (VE)</b>
-----------	--------------------


DA COMPILARE A CURA DEL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA

<b><u>GESTORE</u></b>														
IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____														
NATO A _____ PROV _____ IL ____/____/____														
RESIDENTE A _____ PROV _____														
IN VIA / PIAZZA _____ N° _____ CAP. _____														
TEL. _____ FAX _____ CELL. _____														
E-MAIL _____														
Codice Fiscale														

<b><u>SOCIETA'</u></b>														
IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI _____														
SEDE LEGALE _____ PROV. _____														
VIA / PIAZZA _____ N° _____ CAP. _____														
TEL. _____ FAX _____ CELL. _____														
E-MAIL _____														
Codice Fiscale														
Partita IVA														

<b><u>STRUTTURA</u></b>													
CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA _____													
UBICATA IN COMUNE DI CAORLE VIA / PIAZZA _____													
N° _____ CAP. _____ TEL. _____ FAX _____													
CELL. _____ E-MAIL _____													
<i>Indicare la tipologia di struttura ricettiva</i>													
<input type="checkbox"/> Albergo / Hotel <b>4 stelle</b>	<input type="checkbox"/> Albergo / Hotel <b>3 stelle</b>	<input type="checkbox"/> Albergo / Hotel <b>2 stelle</b>	<input type="checkbox"/> Albergo / Hotel <b>1 stelle</b>	<input type="checkbox"/> RTA (Residenza Turistica Alberghiera)									
<input type="checkbox"/> Villaggi turistici	<input type="checkbox"/> Campeggi <b>3 stelle</b>	<input type="checkbox"/> Campeggi <b>2 stelle</b>	<input type="checkbox"/> Unità abitative ammobiliate ad uso turistico / residence	<input type="checkbox"/> Altre strutture (case per ferie, affittacamere, B&B..)									

**Informativa ex art. 13 del D.Lgs. n. 196/03** - La scrivente informa che i dati in proprio possesso, acquisiti anche verbalmente direttamente o tramite terzi ed a voi relativi, sono dati qualificati dalla legge come personali. A) I dati vengono trattati per adempiere agli obblighi legali e contrattuali relativi alla liquidazione, accertamento e riscossione delle entrate dell'ente committente, nonché per conseguire un'efficace gestione dei rapporti con il contribuente. B) I dati vengono trattati in forma cartacea e/o su supporto magnetico, elettronico e telematico. C) Il conferimento dei dati è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali o contrattuali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli può determinare l'impossibilità di dar corso agli adempimenti contrattuali e legali. Il mancato conferimento dei dati che non siano riconducibili ad obblighi legali o contrattuali verrà valutato di volta in volta dalla scrivente e determinerà le conseguenti decisioni riportate all'importanza dei dati richiesti rispetto alla gestione del rapporto contrattuale con l'ente. D) Ferme restando le comunicazioni e diffusioni effettuate in esecuzione agli obblighi di legge, ai soli fini della tutela del credito e della migliore gestione dei nostri diritti relativi al rapporto contrattuale con l'ente, i dati potranno essere comunicati in Italia a: fornitori, istituti di credito, società di factoring, società di recupero crediti, società di assicurazione del credito, professionisti e consulenti, aziende operanti nel settore delle comunicazioni, autorità amministrative e finanziarie. E) I dati vengono trattati per tutta la durata del rapporto contrattuale con l'ente ed anche successivamente per l'espletamento di tutti gli adempimenti di legge. F) Relativamente ai dati medesimi, la S.V. può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03 nei limiti ed alle condizioni previste dagli artt. 8, 9 e 10 del citato decreto legislativo. G) Titolare del trattamento dei dati è ABACO S.p.A. con sede in Via F.lli Cervi, 6 a Padova (Pd).

 <p><b>ABACO S.p.A.</b> Servizi per gli Enti Locali</p>	<b>IMPOSTA DI SOGGIORNO</b>  <b>DICHIARAZIONE DI OMESSO</b> <b>VERSAMENTO</b>	Code: <b>CIS_OmVGe</b>
		Ed. 01 <b>Rev. 01-05/2014</b>
		Pagina: <b>2 di 2</b>
		Rif.: <b>UNI EN ISO 9001:2008</b> <b>UNI EN ISO 14001:2004</b>

- ✓ Consapevole che con deliberazione di Consiglio Comunale n. 88 del 29.11.2012, il Comune di Caorle ha introdotto, a decorrere dal 01.05.2013, 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;
- ✓ Consapevole che ai sensi e per gli effetti di cui al d. Lgs. N. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- ✓ Consapevole di aver informato, i propri ospiti relativamente all'applicazione, all'entità e alle esenzioni dell'imposta di soggiorno.

### DICHIARA

CHE IL SIG./SIG.RA \_\_\_\_\_

- ✓ **HA SOGGIORNATO** PRESSO QUESTA STRUTTURA RICETTIVA DAL GIORNO \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ AL GIORNO \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_;
- ✓ AL TERMINE DEL SOGGIORNO, **HA OMESSO** LA CORRESPENSIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO
- ✓ **SI E' RIFIUTATO** (ALLA MIA PRESENZA), DI RILASCIARE A QUESTA STRUTTURA RICETTIVA LA PREVISTA DICHIARAZIONE DI "RIFIUTO VERSAMENTO" DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO PER IL PERIODO INTERESSATO.

**PERTANTO, IN QUALITA' DI GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA, NON SONO NELLE CONDIZIONI DI EFFETTUARE IL VERSAMENTO DI DETTA IMPOSTA AL COMUNE DI CAORLE PER UN IMPORTO DI € \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_, CALCOLATO SULLA BASE DELLA MISURA STABILITA' DAL COMUNE DI CAORLE;**

**ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante.**

DATA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_