



IMPOSTA DI SOGGIORNO
DICHIARAZIONE DI RIFIUTO VERSAMENTO

| | |
|---------|-----------------|
| Code: | RifVer |
| Ed. 03 | Rev. 00-04/2019 |
| Pagina: | 1 di 1 |
| Rif.: | Doc. Supporto |

COMUNE DI

SANREMO (IM)

DA COMPILARE A CURA DELL'OSPITE DELLA STRUTTURA

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ | | | | | | | | | | | | |
| NATO/A A _____ PROV _____ IL ____ / ____ / ____ | | | | | | | | | | | | |
| RESIDENTE A _____ PROV _____ | | | | | | | | | | | | |
| IN VIA / PIAZZA _____ N° _____ INT. _____ CAP. _____ | | | | | | | | | | | | |
| TEL. _____ FAX _____ CELL. _____ | | | | | | | | | | | | |
| E-MAIL _____ | | | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | |

- ✓ Consapevole che con deliberazione di Consiglio Comunale n. 81 del 13.11.2018, il Comune di Sanremo ha introdotto, a decorrere dal 01.06.2019 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 per l'omesso, ritardato o parziale pagamento dell'imposta, si applica una sanzione amministrativa pecuniaria pari al trenta per cento dell'importo dovuto e non versato

DICHIARA

- ✓ **DI AVER PERNOTTATO** PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA DENOMINATA _____

SITA IN VIA/PIAZZA _____ N° _____ INT. _____ CAP. _____
DAL GIORNO _____ AL GIORNO _____
- ✓ **DI AVER 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 SANREMO;
- ✓ **DI ESSERE STATO INFORMATO** DELL'OBBLIGO DI CORRISPONDERE L'IMPOSTA DI SOGGIORNO DA PARTE DEL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA SOPRA DESCRITTA;
- ✓ **CHE IL RIFIUTO DEL VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO E' DOVUTA AI SEGUENTI MOTIVI**
(l'indicazione dei motivi della mancata corresponsione dell'imposta è facoltativa):

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante.

DATA ____ / ____ / ____

FIRMA _____