



IMPOSTA DI SOGGIORNO
DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO

Code: **OmeVer**
Ed. 03 Rev. 00-04/2019
Pagina: **1 di 2**
Rif.: Doc. Supporto

COMUNE DI

SANREMO (IM)

DA COMPILARE A CURA DEL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA

GESTORE

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 _____

SOCIETA'

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI _____

SEDE LEGALE _____ PROV. _____

VIA / PIAZZA _____ N° _____ CAP. _____

TEL. _____ FAX _____ CELL. _____

E-MAIL _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

STRUTTURA

CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA _____

UBICATA IN COMUNE DI SANREMO VIA / PIAZZA _____

N° _____ INT. _____ CAP _____ TEL. _____ FAX _____

CELL. _____ E-MAIL _____

Codice **CITR** (Codice Identificativo Turistico Regionale) / Codice **CITRA** (Codice Identificativo Turistico Regionale degli appartamenti ammobiliati ad uso turistico)

Indicare la tipologia di struttura ricettiva:

STRUTTURE RICETTIVE ALBERGHIERE



Alberghi
1 stella



Alberghi
2 stelle



Alberghi
3 stelle



Alberghi
4 stelle



Alberghi
5 stelle

STRUTTURE RICETTIVE ALL'ARIA APERTA



Camping

ALTRE STRUTTURE RICETTIVE



Affittacamere



Bed & Breakfast



Agriturismo



Case e
appartamenti per
vacanze



Case per ferie



Camper

ALTRE TIPOLOGIE DI ALLOGGIO TURISTICO



Appartamenti
ammobiliati ad uso
turistico



Locazioni brevi



IMPOSTA DI SOGGIORNO
DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO

| | |
|---------|-----------------|
| Code: | OmeVer |
| Ed. 03 | Rev. 00-04/2019 |
| Pagina: | 2 di 2 |
| Rif.: | Doc. Supporto |

- ✓ 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 di aver informato i propri ospiti relativamente all'applicazione, all'entità e alle esenzioni dell'imposta di soggiorno

DICHIARA

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

- ✓ **HA SOGGIORNATO** PRESSO QUESTA STRUTTURA RICETTIVA DAL GIORNO _____ AL GIORNO _____;
- ✓ AL TERMINE DEL SOGGIORNO, **HA OMESSO** LA CORRESPONSIONE 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 € _____ CALCOLATO SULLA BASE DELLA MISURA STABILITA' DAL COMUNE DI SANREMO;

NOTE

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante.

DATA _____

FIRMA _____