



IMPOSTA DI SOGGIORNO
DICHIARAZIONE DI OMESSO
VERSAMENTO (GRUPPI)
(DA COMPILARE A CURA DEL GESTORE DELLA STRUTTURA
RICETTIVA)

Code: **CIS_OVGrG**
Ed. 01 Rev. 01-05/2014
Pagina: **1 di 3**
Rif.: **UNI EN ISO 9001:2008**
UNI EN ISO 14001:2004

COMUNE DI

CONEGLIANO (TV)

DA COMPILARE SE NON E' STATO RICHIESTO L'ACCESSO AL PORTALE ON-LINE

GESTORE

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

Indicare la tipologia di struttura ricettiva

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <i>Esercizi extra alberghieri, Agriturismi</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>Alberghi (1 stella)</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>Alberghi (2 stelle)</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>Alberghi (3 stelle), Residenze Turistico Alberghiere</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>Alberghi (4 stelle)</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>Alberghi (5 stelle)</i> |



IMPOSTA DI SOGGIORNO
DICHIARAZIONE DI OMESSO
VERSAMENTO (GRUPPI)
(DA COMPILARE A CURA DEL GESTORE DELLA STRUTTURA
RICETTIVA)

Code:	CIS_OVGrG
Ed. 01	Rev. 01-05/2014
Pagina:	2 di 3
Rif.:	UNI EN ISO 9001:2008 UNI EN ISO 14001:2004

- ✓ Consapevole che con deliberazione di Consiglio Comunale n. 34-254 del 26/06/2014, il Comune di Conegliano ha introdotto, a decorrere dal 01.08.2014, 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 _____

PER CONTO DELL'AGENZIA DI VIAGGIO E TURISMO _____

CON SEDE IN _____ PROV _____

VIA / PIAZZA _____ N° _____ CAP. _____

TEL. _____ FAX _____ CELL. _____

E-MAIL _____

E IN QUALITA' DI RESPONSABILE DEL GRUPPO DI N° _____ PERSONE, SOGGIORNANTI PRESSO QUESTA STRUTTURA
RICETTIVA DAL GIORNO ____ / ____ / _____ AL GIORNO ____ / ____ / _____.

- AL TERMINE DEL SOGGIORNO, HA OMESSO LA CORRESPONSIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO (IN NOME E PER CONTO PROPRIO, NONCHE' DI OGNI COMPONENTE DEL GRUPPO).
- 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 CONEGLIANO PER UN IMPORTO DI € _____ , _____, CALCOLATO
SULLA BASE DELLA MISURA STABILITA DAL COMUNE DI CONEGLIANO;**

