



IMPOSTA DI SOGGIORNO

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

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

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Provincia _____ il ____ | ____ | ____ |
residente a _____ Provincia _____
in via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____
Codice Fiscale _____
in qualità di legale rappresentante di _____
codice fiscale / partita iva _____
sede legale in _____ prov. _____ via _____ n. ____
con riferimento alla struttura ricettiva _____
ubicata in _____
via/piazza _____ n. _____
classificazione alberghiera _____
tipologia extra-alberghiera _____

consapevole che il Comune di Oristano con delibera del Consiglio Comunale n. 29 del 11/06/2015 ha adottato, a decorrere dal 1 giugno 2019, l'imposta di soggiorno prevista dall'art. 4 del D.Lgs. n. 23/2011;

visto il regolamento dell'imposta di soggiorno nel comune di Oristano (del. CC. n. 17/2019);

dichiara

che il sig./sig.ra _____
nato/a a _____ il _____ e residente a _____

- ha soggiornato presso questa struttura ricettiva **dal giorno** _____ **al giorno** _____;
- al termine del soggiorno, **ha omesso la corresponsione dell'imposta di soggiorno** e, pertanto, in qualità di legale rappresentante della struttura ricettiva, non è nelle condizioni di effettuare il versamento di detta imposta al comune di Oristano per un ammontare **pari a €** _____, calcolato sulla base della misura stabilita dal comune;
- ha rifiutato, alla mia presenza, di rilasciare a questa struttura ricettiva, la dichiarazione di omesso versamento dell'imposta di soggiorno per il periodo interessato.

dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al d. lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma
