

IMPOSTA DI SOGGIORNO
DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DEL PAGAMENTO
 (Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46-47-76 del D.P.R. 455/00)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____

PROV. _____ IL ____/____/____ RESIDENTE A _____ PROV. _____

TEL/CELL _____ FAX _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CONSAPEVOLE DI QUANTO PREVISTO DALLA NORMATIVA E IN PARTICOLARE DALL'ART. 9 DEL REGOLAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO RELATIVAMENTE ALLE SANZIONI PER OMESSO PAGAMENTO DELL'IMPOSTA

DICHIARA

DI AVER PERNOTTATO DAL _____ AL _____ PRESSO LA
 STRUTTURA RICETTIVA _____ E DI NON

VOLER ASSolvere IL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA PREVISTA PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI

COOBLIGATI PER LEGGE

Indicare i nominativi degli altri componenti il gruppo/famiglia per i quali è resa la dichiarazione per lo stesso periodo

n.1 _____

n.5 _____

n.2 _____

n.6 _____

n.3 _____

n.7 _____

n.4 _____

n.8 _____

Il/La sottoscritto/a ha reso la suddetta dichiarazione consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

La presente attestazione è resa in base agli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura.

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.

ALLEGATI:

copia del documento di identità del dichiarante.

DATA _____

FIRMA _____