



AL COMUNE DI BELLUNO – UFFICIO TRIBUTI

Fax 0437 913488 – e-mail: impostasoggiorno@comune.belluno.it

pec: belluno.bl@cert.ip-veneto.net

MODULO B1

IMPOSTA DI SOGGIORNO DICHIARAZIONE DEL GESTORE PER L'OMESSO VERSAMENTO

(da compilare e conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)
(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà: art.4 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/AA _____ PROV. _____

IL ___/___/___ RESIDENTE A _____ PROV. ___ VIA/PIAZZA _____

_____ N. _____ CAP _____ TEL _____ CELL _____

FAX _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PARTITA IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEDE LEGALE A _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____

CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA _____

UBICATA IN _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____

CLASSIFICAZIONE ALBERGHIERA _____ TIPOLOGIA STRUTTURA COMPLEMENTARE, ALL'APERTO,

LOCAZIONI TURISTICHE O ATTIVITA' AGRITURISTICHE _____

CONSAPEVOLE CHE CON DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO COMUNALE N. 24 DEL 27/05/2015, IL COMUNE DI BELLUNO HA INTRODOTTO, A DECORRERE DAL 01/07/2015, 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;

DICHIARA

CHE IL SIG./SIG.RA _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- HA SOGGIORNATO PRESSO QUESTA STRUTTURA RICETTIVA **DAL GIORNO** _____ **AL GIORNO** _____;
- AL TERMINE DEL SOGGIORNO, **HA OMESSO LA CORRESPONSIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO DI € _____ DOVUTA PER N. _____ PERNOTTAMENTI** E, PERTANTO, IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA STRUTTURA RICETTIVA, NON E' NELLE CONDIZIONI DI EFFETTUARE IL VERSAMENTO DI DETTA IMPOSTA AL COMUNE DI BELLUNO PER UN AMMONTARE **PARI A € _____**, CALCOLATO SULLA BASE DELLA MISURA STABILITA' DAL COMUNE DI BELLUNO;
- **HA RIFIUTATO**, ALLA MIA PRESENZA, **DI RILASCIARE A QUESTA STRUTTURA RICETTIVA, LA PREVISTA MOTIVATA DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO PER IL PERIODO INTERESSATO.**

DICHIARA, ALTRESI', 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 LAPRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA.

LUOGO E DATA _____ FIRMA _____

Allegati: copia del documento d'identità del dichiarante.