



**COMUNE DI ASIAGO  
PROVINCIA DI VICENZA**

**IMPOSTA DI SOGGIORNO  
DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO**

Art. 7, comma 2) del Regolamento Comunale: "Nel caso in cui il soggetto passivo dell'imposta si rifiuti di versare il tributo dovuto, il gestore deve far compilare l'apposito modulo di rifiuto e trasmetterlo entro 10 giorni lavorativi all'ufficio Tributi. Qualora l'ospite si rifiuti di compilare il modulo, la segnalazione del rifiuto deve essere effettuata dallo stesso gestore della struttura ricettiva".

**DA COMPILARE A CURA DEL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA**

**GESTORE**

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

Cod. Fiscale

**SOCIETA'**

IN QUALITA' DI LEG. RAPR. DI \_\_\_\_\_  
SEDE LEGALE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
VIA / PIAZZA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale

Partita iva

**STRUTTURA**

CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA \_\_\_\_\_  
UBICATA IN COMUNE DI asiago VIA / PIAZZA \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_  
CELL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

*Indicare la tipologia di struttura ricettiva*

ALBERGO/Hotel 4 stelle <input checked="" type="radio"/>	ALBERGO/Hotel 3 stelle <input checked="" type="radio"/>	ALBERGO/Hotel 2 stelle <input checked="" type="radio"/>	ALBERGO/Hotel 1 stella <input checked="" type="radio"/>	R.T.A. (Res. Tur. Alber.) <input checked="" type="radio"/>
Campeggi <input checked="" type="radio"/>	Unità abitative <input checked="" type="radio"/>	Bed & Breakfast <input checked="" type="radio"/>	Rifugi <input checked="" type="radio"/>	Altre strutture <input checked="" type="radio"/>

Consapevole che con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 48 del 18.10.2016 il Comune di Asiago ha istituito l'imposta di soggiorno

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamata dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000;

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 \_\_\_\_\_

- ✓ HA SOGGIORNATO PRESSO QUESTA STRUTTURA RICETTIVA DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_
- ✓ 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 DETTA IMPOSTA AL COMUNE DI ASIAGO PER UN IMPORTO DI € \_\_\_\_\_

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_