

**MODULO D**

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

**COMUNE DI VODO DI CADORE**

Ufficio Tributi

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

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

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

- CONSAPEVOLE CHE CON DELIBERAZIONE DI CONSIGLIO COMUNALE N. 16 DEL 19.03.2019, IL COMUNE DI VODO DI CADORE HA INTRODOTTO, A DECORRERE DAL 01.06.2019, L'IMPOSTA DI SOGGIORNO PREVISTA DALL'ART. 4 DEL D. LGS. N. 23/2011;

- CONSAPEVOLE CHE PER L'OMESSO, RITARDATO O PARZIALE VERSAMENTO DELL'IMPOSTA SI APPLICANO LE SANZIONI AMMINISTRATIVE DI CUI ALL'ART. 11 DEL REGOLAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO APPROVATO CON LA SUCCITATA DELIBERAZIONE;

**DICHIARA**

- CHE HA SOGGIORNATO PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA DENOMINATA \_\_\_\_\_ SITA IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ DAL GIORNO \_\_\_\_\_ AL GIORNO \_\_\_\_\_;
- DI ESSERE STATO INFORMATO DELL'OBBLIGO DI CORRISPONDERE L'IMPOSTA DI SOGGIORNO DA PARTE DEL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA SOPRA DESCRITTA;
- CHE HA RITENUTO DI NON CORRISPONDERE L'IMPOSTA DI SOGGIORNO AL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA PER UN IMPORTO DI € \_\_\_\_\_, CALCOLATO SULLA BASE DELLA MISURA STABILITA' DAL COMUNE DI VODO DI CADORE;
- CHE L'OMISSIONE DEL VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO E' DOVUTA PER I SEGUENTI MOTIVI (l'indicazione dei motivi della mancata corresponsione dell'imposta è facoltativa):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DICHIARA, ALTRESI', DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE NR. 678/2016, CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO TRATTATI, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante