



**AL COMUNE DI BELLUNO – UFFICIO TRIBUTI**  
Fax 0437 913488 - e-mail: [impostasoggiorno@comune.belluno.it](mailto:impostasoggiorno@comune.belluno.it)  
pec: [belluno.bl@cert.ip-veneto.net](mailto:belluno.bl@cert.ip-veneto.net)

**MODULO B**

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

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

**CODICE FISCALE**

CONSAPEVOLE CHE CON DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO COMUNALE N. 24 DEL 27/05/2015, IL COMUNE DI BELLUNO HA INTODOTTO, A DECORRERE DAL 01/07/2015, 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 (30% IMPORTO DOVUTO E NON VERSATO) E GLI INTERESSI (TASSO LEGALE) DI CUI ALL'ART. 9 DEL VIGENTE 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 BELLUNO;
- 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 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.

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

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE TRASMESSA AL COMUNE ENTRO 10 GIORNI A CURA DEL GESTORE