



Città di Vittorio Veneto

MEDAGLIA D'ORO AL V.M.

MODULO C

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva ed allegare, in copia, al Modulo A)

DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà: art. 47 d.p.r. 445/2000, a cura del gestore della struttura ricettiva)

Il sottoscritto			
Codice Fiscale:			
Cognome e Nome:			
Nato/a a		Prov.:	Data:
Residente in via/piazza		Civ./interno	Località/CAP
Telefono:	Fax:	Cellulare:	
E-mail:			

in qualità di legale rappresentate dell'impresa:			
Partita IVA:			
Denominazione/Ragione sociale:			
Con sede in via/piazza:		Civ./interno	Località/CAP
Telefono:	Fax:	E-mail:	

con riferimento alla struttura ricettiva:			
Denominazione:			
Con sede in via/piazza:		Civ./interno	Località/CAP
Telefono:	Fax:	E-mail:	
Classificazione alberghiera:		Tipologia extra-alberghiera:	

- consapevole che con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 48 del 23/12/2014, il Comune di Vittorio Veneto ha istituito e regolamentato, con decorrenza dal 1° gennaio 2015, l'Imposta di Soggiorno prevista dall'art. 4 del D.Lgs n. 23 del 14/03/2011;
- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000,

DICHIARA

(compilare la parte che interessa a seconda che si tratti di persone singole o gruppi)

Per le persone singole:

che il/la sig./sig.ra _____
nato/a _____ il _____
CF: _____ residente a _____ (Prov. _____)
in Via _____, che ha soggiornato presso questa struttura

ricettiva dal giorno _____ al giorno _____, al termine del soggiorno, **ha omesso la corresponsione dell'imposta di soggiorno** e pertanto, in qualità di legale rappresentante della struttura ricettiva, non è nelle condizioni di versare l'importo di detta imposta al Comune di Vittorio Veneto, per un ammontare **pari ad €** _____, calcolato sulla base della misura stabilita dal Comune;

Per i gruppi:

che il/la sig./sig.ra _____
nato/a _____ il _____
CF: _____ residente a _____ (Prov. _____)
in Via _____, in qualità di responsabile del gruppo (1)
di n° _____ persone soggiornanti presso questa struttura ricettiva **dal giorno**
_____ al giorno _____, al termine del soggiorno, **ha omesso la**
corresponsione dell'imposta di soggiorno e pertanto, in qualità di legale rappresentante della
struttura ricettiva, non è nelle condizioni di versare l'importo di detta imposta al Comune di Vittorio
Veneto, per un ammontare **pari ad €** _____, calcolato sulla base della misura
stabilita dal Comune.

Eventuali informazioni aggiuntive: _____

Dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. n. 196 del 30/06/2003, 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 del gestore della struttura ricettiva

Allegati: elenco nominativi del gruppo

(1) Nota: per i gruppi guidati è necessario allegare alla presente dichiarazione l'elenco dei componenti con nome e cognome e dati anagrafici per il recupero dell'imposta dovuta.

Elenco dei componenti del gruppo:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	INDIRIZZO E COMUNE DI RESIDENZA

