



COMUNE DI LOIRI PORTO SAN PAOLO
Provincia di Sassari – Zona omogenea di Olbia-Tempio

AREA ECONOMICO-FINANZIARIA
SERVIZIO TRIBUTI

DICHIARAZIONE DELLA STRUTTURA RICETTIVA IN ORDINE ALLA MANCATA PRESENTAZIONE DEL MODULO DI RIFIUTO DEL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO DA PARTE DEI SOGGETTI OBBLIGATI

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. ____ il ____/____/____

residente a _____ Prov. ____

Via/Piazza _____ n. ____ CAP _____

Tel. _____ E-mail _____

Codice fiscale _____

In qualità di Gestore / Referente (barrare la voce che non interessa) della struttura ricettiva

DICHIARA

- Che i seguenti ospiti hanno pernottato dal ____/____/____ al ____/____/____ presso la propria struttura ricettiva

1. _____ - 2. _____

3. _____ - 4. _____

5. _____ - 6. _____

- Che i soggetti obbligati non hanno voluto assolvere al pagamento dell'Imposta di soggiorno per la seguente motivazione _____

_____.

- Che gli stessi ospiti si sono rifiutati di compilare e di presentare la dichiarazione di rifiuto del pagamento dell'Imposta di soggiorno dovuta.

- Di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e dichiarazioni mendaci previste dall'art.76 del DPR n. 445/2000.

- Che la presente attestazione è resa in base agli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura, corredata di copia di valido documento di identità del dichiarante.

Data e luogo _____

Firma leggibile _____