



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

**AREA ECONOMICO-FINANZIARIA**  
**SERVIZIO TRIBUTI**

**DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DEL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- Di aver pernottato dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso la struttura ricettiva

\_\_\_\_\_

- Di non voler assolvere al pagamento dell'Imposta di soggiorno per la seguente motivazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Di alloggiare presso la struttura indicata con i seguenti co-obbligati:

1. \_\_\_\_\_ - 2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ - 4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_ - 6. \_\_\_\_\_

- Di essere consapevole che il mancato pagamento dell'Imposta comporta l'applicazione delle sanzioni previste dal relativo regolamento comunale e dalle leggi vigenti in materia.

- 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 \_\_\_\_\_