

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																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI _____

CODICE FISCALE																			
PARTITA IVA																			

SEDE LEGALE A _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____

CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA _____

UBICATA IN _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____

CLASSIFICAZIONE ALBERGHIERA _____ TIPOLOGIA EXTRA-ALBERGHIERA _____

CONSAPEVOLE CHE CON DELIBERAZIONE DI CONSIGLIO COMUNALE. N. 47/2017 IL COMUNE DI GRADO HA INTRODOTTI E DISCIPLINATO L'IMPOSTA DI SOGGIORNO PREVISTA DALL'ART. 4 DEL D. LGS. N. 23/2011;

CONSAPEVOLE CHE - AI SENSI DELL'ART.9 DEL REGOLAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO, APPROVATO CON LA SUCCITATA DELIBERAZIONE - IN CASO DI OMESSO, RITARDATO O PARZIALE VERSAMENTO DELL'IMPOSTA VIENE IRROGATA LA SANZIONE TRIBUTARIA PARI AL 30% DELL'IMPOSTA EVASA E CHE, IN PRESENZA DI SIFFATTA "SINTOMATOLOGIA", LA POSIZIONE FISCALE E CONTRIBUTIVA DEL SOGGETTO PASSIVO DIVENTA OGGETTO DI IMMEDIATO CONTROLLO (CON L'AUSILIO DI AGENZIA DELLE ENTRATE E GUARDIA DI FINANZA) NELL'AMBITO DELL'ATTIVITA' DI COMPARTICIPAZIONE DEL COMUNE ALLA LOTTA ALL'EVASIONE FISCALE E CONTRIBUTIVA;

DICHIARA

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

Informativa privacy:

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento GDPR UE 679/16, il Comune informa che i dati personali inerenti cittadini/utenti/ditte vengono trattati nell'esercizio di pubblici poteri, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e nelle leggi relative, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. Titolare del trattamento dei suoi dati è il Comune di Grado, Piazza Biagio Marin n.4; Responsabile del trattamento dei suoi dati è il Dirigente dell'Area Economico Finanziaria – Servizi alla persona - Servizio Tributi. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa sono disponibili presso il Servizio Amministrativo Trasparenza Anticorruzione e pubblicati sul sito web (www.comunegrado.it) del Comune di Grado: <https://www.comunegrado.it/amministrazione-trasparente/366-altri-contenuti-privacy>)

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

Allegati: copia del documento d'identità del dichiarante.