

DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

(art. 11, comma 5)

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a provincia di

il residente a provincia di

C.A.P. in via/piazza n. civico

consapevole che con Delibera n. _____ del _____ il Consiglio Comunale di Porto Cesareo ha introdotto, a decorrere dal 1° giugno 2015 l'imposta di soggiorno prevista dall'art. 4 del D. Lgs. 23/2011;

consapevole che per l'omesso, ritardato o parziale versamento dell'imposta si applicano le sanzioni

amministrative di cui all'art. 14 del Regolamento sull'Imposta di Soggiorno nel Comune di Porto Cesareo;

DICHIARA

Di essere giunto presso la struttura ricettiva sita in Porto Cesareo denominata _____,

di essere stato informato dell'obbligo di corrispondere l'imposta di soggiorno per il periodo dal giorno _____ al giorno _____;

Di ritenere di non corrispondere al gestore della struttura presso la quale dovrà soggiornare l'imposta di soggiorno per un importo di euro _____, calcolata sulla base dei giorni di durata del soggiorno e della misura dell'imposta diversificata secondo le modalità di cui all'art. 7 del Regolamento dell'Imposta di Soggiorno del Comune di Porto Cesareo;

Che l'omissione del versamento dell'imposta di soggiorno è dovuta ai seguenti motivi:

(l'indicazione dei motivi della mancata corresponsione dell'imposta di soggiorno è facoltativa)

Dichiara, altresì, 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 _____

Il Dichiarante

(ospite della struttura ricettiva)