

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(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
 titolare, in qualità di della Società/Ditta Individuale
 denominata dell'attività ricettiva di

premesso che, con Delibera n. _____ del _____ il Consiglio Comunale del Comune di Porto Cesareo ha introdotto, a decorrere dal 1° luglio 2014 l'imposta di soggiorno prevista dall'art. 4 del D. Lgs. 23/2011;

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Che il Sig./ra..... nato/a a provincia di
 il residente a provincia di
 C.A.P. in via/piazza n. civico

dovrà soggiornare presso questa struttura ricettiva dal giorno _____ al giorno _____;

al momento della registrazione presso questa struttura ha omesso la corresponsione dell'imposta di soggiorno e, pertanto, in qualità di gestore della struttura ricettiva, non sono nelle condizioni di effettuare il versamento della detta imposta al Comune di Porto Cesareo.

Detta imposta è dovuta per un importo di euro, calcolato sulla base dei giorni di durata del suddetto 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;

ha rifiutato, alla mia presenza, di rilasciare al Comune di Porto Cesareo la prevista motivata dichiarazione

di omesso versamento dell'imposta di soggiorno per il periodo interessato.

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

(il gestore della struttura ricettiva)

La presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato ed è trasmessa agli uffici comunali lo stesso giorno dell'avvenuta compilazione, a mezzo fax al numero 0833 858252 oppure all'indirizzo di posta certificata del Comune di Porto Cesareo tributi.comune.portocesareo@pec.rupar.puglia.it oppure direttamente presso l'Ufficio Protocollo.