



COMUNE DI VERGIATE

DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DEL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

(dichiarazione resa ai sensi degli art. 46-47-76 del D.P.R. 445/00)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A _____ PROV. _____ IL _____ / _____ / _____
CITTADINANZA _____ RESIDENTE A _____
PROV. _____ CAP _____
VIA/PIAZZA _____ N. _____
TEL. _____ CELL. _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE*

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

*N° DI PASSAPORTO O ALTRO DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE (solo nel caso di cittadino straniero)]

Consapevole di quanto previsto dalla normativa e in particolare dell'art. 8 del regolamento comunale per l'imposta di soggiorno relativamente alle sanzioni per omesso pagamento dell'imposta.

DICHIARA

DI AVER PERNOTTATO DAL _____ AL _____
PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA _____ E DI
NON VOLER ASSolvere IL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA PREVISTA PER LE SEGUENTI
MOTIVAZIONI _____

CO-OBBLIGATI PER LEGGE

Indicare i nominativi degli altri componenti il gruppo/famiglia per i quali e' resa la dichiarazione per lo stesso periodo

N.1 _____ N.2 _____

N.3 _____ N.4 _____

Il/la sottoscritto/a ha reso la suddetta dichiarazione consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000.

La presente attestazione è resa in base agli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura.

Data e luogo,.....

Firma del dichiarante

(Modulo da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)