

IMPOSTA DI SOGGIORNO

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DEL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

codice fiscale _____ residente a _____

in via _____ Email _____

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. 445/2000; che le informazioni rese dal/dalla sottoscritto/a, relative a stati, fatti e qualità personali, saranno utilizzate per quanto strettamente necessario per il procedimento cui si riferisce la presente dichiarazione ai sensi dell'art. 13 della Legge 196/2003 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" e artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 e D. Lgs. 101/2018; e, in particolare, dell'art. 6 e 8 del "Regolamento dell'Imposta di soggiorno"

DICHIARA

di aver pernottato presso la struttura ricettiva _____

dal ____/____/____ al ____/____/____

e di non voler assolvere il pagamento dell'imposta di soggiorno per le seguenti motivazioni:

La presente dichiarazione è resa anche per i seguenti componenti del gruppo/famiglia, coobbligati per legge al pagamento dell'Imposta di soggiorno:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Data _____

Firma _____