



DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

(MODULO RISERVATO AI GRUPPI GUIDATI: DA COMPILARE A CURA DEL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA)

(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà: art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

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. 3 DEL 17/01/2012, IL COMUNE DI SESTO FIORENTINO HA INTRODOTTO, A DECORRERE DEL 01.02.2012, L'IMPOSTA DI SOGGIORNO PREVISTA DALL'ART. 4 DEL D. LGS. N. 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. N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000;

DICHIARA

CHE IL SIG./SIG.RA _____ PER CONTO DELL'AGENZIA DI VIAGGI E TURISMO _____, VIA/PIAZZA _____ N. ____ CITTA' _____ E, IN QUALITA' DI RESPONSABILE DEL GRUPPO¹ DI N. _____ PERSONE SOGGIORNANTI PRESSO QUESTA STRUTTURA RICETTIVA DAL GIORNO _____ AL GIORNO _____:

- AL TERMINE DEL SOGGIORNO, HA OMESSO LA CORRESPONSIONE, IN NOME E PER CONTO PROPRIO NONCHE' DI OGNI COMPONENTE DEL GRUPPO, DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO; PERTANTO, IN QUALITA' DI GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA, NON E' NELLE CONDIZIONI DI EFFETTUARE IL VERSAMENTO DI DETTA IMPOSTA AL COMUNE DI SESTO FIORENTINO PER UN IMPORTO DI € _____, CALCOLATO SULLA BASE DELLA MISURA STABILITA' DAL COMUNE DI SESTO FIORENTINO;
- HA RIFIUTATO, ALLA MIA PRESENZA, DI RILASCIARE A QUESTA STRUTTURA RICETTIVA (IN NOME E PER CONTO PROPRIO NONCHE' DI OGNI COMPONENTE DEL GRUPPO) LA PREVISTA DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO PER IL PERIODO INTERESSATO.

DICHIARA, ALTRESI', 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 _____

FIRMA _____

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

¹ Per i gruppi guidati è sufficiente, in questa parte della dichiarazione, l'indicazione dei dati del responsabile del gruppo; gli altri componenti del gruppo devono essere indicati nell'elenco di cui al modulo n. 1, sottoscritto dal responsabile del gruppo e allegato alla presente dichiarazione.

MODULO n. 1
(DA ALLEGARE AL MODULO F A CURA DEL GESTORE DELLA STRUTTURA
RICETTIVA)
ALTRI COMPONENTI DEL GRUPPO:

ALTRI COMPONENTI DEL GRUPPO:

LUOGO E DATA

2