



Repubblica Italiana

CITTÁ DI MAZARA DEL VALLO

ALLEGATO A

(Originale da trasmettere al Servizio Entrate e Tributi del Comune e copia da conservare a cura del gestore della struttura)

DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

(Art. 7, comma 2, del Regolamento dell'Imposta di Soggiorno)

Il / La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. _____ il ___/___/___ residente a _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____
Tel _____ Cell _____ Fax _____ E-Mail _____
Codice Fiscale _____ ,

consapevole che:

- con delibera di C.C. n. 26 del 21/01/2015 e di G. M. n. 157 del 24/11/2014 il Comune di Mazara del Vallo ha introdotto, a decorrere dal 01/01/2015, l'imposta di soggiorno prevista dall'art. 4 del D. Lgs. n. 23/2011;
- per l'omesso, ritardato o parziale versamento dell'imposta si applicano le sanzioni amministrative di cui all'art. 10 del Regolamento sull'Imposta di soggiorno, adottato dalla Città di Mazara del Vallo;

DICHIARA

Di essere giunto presso la struttura ricettiva sita in Mazara del Vallo e denominata _____, di essere stato informato dell'obbligo di corrispondere l'imposta di soggiorno per il periodo dal ___/___/___ al ___/___/___;

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;

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)
