DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO
(DA COMPILARE A CURA DELL'OSPITE DELLA STRUTTURA RICETTIVA)

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 DELL'ASSEMBLEA DEI SINDACI DELL'UTI GIULIANA-JULIJSKA M.T.U. N. 18 DD. 09/05/2019 IL COMUNE DI DUINO AURISINA HA INTRODOTTO E DISCIPLINATO L'IMPOSTA DI SOGGIORNO PREVISTA DALL'ART. 4 DEL D. LGS. N. 23/2011;

CONSAPEVOLE CHE - AI SENSI DELL'ART. 9 DEL REGOLAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO, APPROVATO CON LA SUCCITATA DELIBERAZIONE - IN CASO DI OMESSO, RITARDATO O PARZIALE VERSAMENTO DELL'IMPOSTA VIENE IRROGATA LA SANZIONE TRIBUTARIA PARI AL 30% DELL'IMPOSTA EVASA E CHE, IN PRESENZA DI SIFFATTA CONDIZIONE, LA POSIZIONE FISCALE E CONTRIBUTIVA DEL SOGGETTO PASSIVO DIVENTA OGGETTO DI IMMEDIATO CONTROLLO (CON L'AUSILIO DI AGENZIA DELLE ENTRATE E GUARDIA DI FINANZA) NELL'AMBITO DELL'ATTIVITÀ DI COMPARTECIPAZIONE DEL COMUNE ALLA LOTTA ALL'EVASIONE FISCALE E CONTRIBUTIVA;

DICHIARA

- DI AVER SOGGIORNATO PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA DENOMINATA _____ SITA IN LOCALITÀ _____ N._____ **DAL GIORNO**_____ **AL GIORNO**_____**;**

- DI ESSERE STATO/A INFORMATO/A DELL'OBBLIGO DI CORRISPONDERE L'IMPOSTA DI SOGGIORNO DA PARTE DEL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA SOPRA DESCRITTA;

- **DI NON AVER VOLUTO CORRISPONDERE L'IMPOSTA DI SOGGIORNO AL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA PER UN IMPORTO DI €** _____, CALCOLATO SULLA BASE DELLA MISURA STABILITA DAL COMUNE;

- **CHE L'OMISSIONE DEL VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO È DOVUTA PER I SEGUENTI MOTIVI (l'indicazione dei motivi della mancata corresponsione dell'imposta è facoltativa):** _____

Informativa privacy:
Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento GDPR UE 679/16, il Comune informa che i dati personali inerenti cittadini/utenti/ditte vengono trattati nell'esercizio di pubblici poteri, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e nelle leggi relative, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. Il Comune di Duino Aurisina, in qualità di soggetto giuridico Titolare e Responsabile del trattamento dei dati personali, La informa che i dati da Lei forniti verranno trattati, anche con strumenti informatici, nei limiti della normativa per l'esclusiva finalità di cui al presente procedimento. Nell'ambito del trattamento medesimo Lei potrà esercitare tutti i diritti a Sua tutela di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR 679/2016.

LUOGO E DATA _____ FIRMA _____

Allegati: copia del documento d'identità del dichiarante.