



COMUNE DI CAMPOBELLO DI MAZARA

Libero Consorzio Comunale di Trapani

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. _____ e di G. M. n. _____ il
Comune di Campobello di Mazara ha introdotto, a decorrere dal _____, 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 dal Comune di Campobello di Mazara;

DICHIARA

- Di essere giunto presso la struttura ricettiva sita in Campobello di Mazara 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)

- Dichiaro, 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)



COMUNE DI CAMPOBELLO DI MAZARA

Libero Consorzio Comunale di Trapani

ALLEGATO B

(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

(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. ____ del _____, Il Comune Di Campobello Di Mazara ha introdotto 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 _____

Residente A _____ Provincia Di _____ In Via _____

Ha Soggiornato Presso Questa Struttura Ricettiva Dal _____ Al _____;

Al termine del soggiorno, ha omesso la corresponsione dell'imposta di soggiorno e, pertanto, in qualita' di Legale Rappresentante della Struttura Ricettiva, non è nelle condizioni di effettuare il versamento di detta Imposta al Comune Di Campobello Di Mazara per un ammontare pari a €. _____, calcolato sulla base della misura stabilita dallo stesso Comune;

Ha rifiutato, alla mia presenza, di rilasciare a questa struttura ricettiva, la prevista motivata dichiarazione di omesso versamento dell'imposta di soggiorno per il periodo interessato.

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

(Gestore Della Struttura Ricettiva)