

**MODULO A3**

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

**DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DEL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO**

(Dichiarazione resa ai sensi degli artt.46-47-76 del D.P.R. 445/00 nonché dell'art.8, c.1,lett. e) del Regolamento comunale per l'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 DI QUANTO PREVISTO DALLA NORMATIVA E IN PARTICOLARE DALL'ART.11 DEL REGOLAMENTO COMUNALE PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO RELATIVAMENTE ALLE SANZIONI PER OMESSO PAGAMENTO DELL'IMPOSTA

**DICHIARA**

DI AVER PERNOTTATO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ PRESSO LA STRUTTURA  
RICETTIVA \_\_\_\_\_ E DI NON VOLER  
ASSolvere IL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA PREVISTA PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONE

**COOBLIGATI PER LEGGE**

INDICARE I NOMINATIVI DEGLI ALTRI COMPONENTI IL GRUPPO/ FAMIGLIA PER I QUALI E' RESA LA DICHIARAZIONE PER LO STESSO PERIODO

N.1 \_\_\_\_\_ N.2 \_\_\_\_\_

N.3 \_\_\_\_\_ N.4 \_\_\_\_\_

N.5 \_\_\_\_\_ N.6 \_\_\_\_\_

**Il/La sottoscritto/a ha reso la suddetta dichiarazione consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000.**

**La presente attestazione è resa in base agli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura.**

Data e luogo.....

Firma del dichiarante

.....