

DICHIARAZIONE OMESSO VERSAMENTO IMPOSTA DI SOGGIORNO

(da compilare a cura del gestore della struttura ricettiva)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____, C.F. _____
residente a _____ in _____
telefono _____ e-mail _____
in qualità di legale rappresentante di _____
C.F. _____ P.IVA _____
sede legale a _____ in _____
con riferimento alla struttura ricettiva _____
classificaz. alberghiera _____ tipologia extra-alberghiera _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss. mm. ed ii. in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci,

D I C H I A R A

che il/la Sig./Sig.ra _____

- ha soggiornato presso questa struttura ricettiva dal _____ al _____;
- al termine del soggiorno, **ha omesso la corresponsione dell'imposta di soggiorno** e, pertanto, in qualità di gestore della struttura ricettiva, non è nelle condizioni di effettuare il versamento di detta imposta al Comune di Sesto Fiorentino per un ammontare pari a € _____ calcolato sulla base della misura stabilita dal Comune di Sesto Fiorentino;
- **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.**

La presente dichiarazione è resa in base agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss. mm. ed ii.

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante.

DATA _____

(firma del dichiarante)