



# COMUNE DI POSSAGNO

PROVINCIA DI TREVISO  
Via Canova, 70 – 31054 POSSAGNO

Tel. 0423/922711  
Fax 0423/922799

e-mail: segreteria@comune.possagno.tv.it  
sito internet: http://www.comune.possagno.tv.it

Partita I.V.A. : 01970840268  
Codice fiscale: 83002990261

## MODULO C

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva ed allegare, in copia, al Modulo A)  
**DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO**  
(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà: art. 47 DPR 445/2000, a cura del gestore della struttura ricettiva)

### Io sottoscritto

A - DATI ANAGRAFICI SOGGETTO DICHIARANTE			
Codice Fiscale:			
Cognome e Nome:			
Nato/a a		Prov.:	Data:
Residenti in via/piazza		Civ./interno	Località/CAP
Telefono:	Fax:	Cellulare:	
E-mail:			

in qualità di legale rappresentate dell'impresa:

B - DATI DELL'IMPRESA		
Partita IVA:		
Denominazione/Ragione sociale:		
Con sede in via/piazza:		Località/CAP
Telefono:	Fax:	E-mail:

con riferimento alla struttura ricettiva:

C - DATI STRUTTURA RICETTIVA		
Denominazione:		
Con sede in via/piazza:		Località/CAP
Telefono:	Fax:	E-mail:
Classificazione alberghiera:		Tipologia extra-alberghiera:

- consapevole che con DCC n. 53 del 20.12.2018, il Comune di Possagno ha introdotto, con proprio regolamento, a decorrere dal 01.07.2019, 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 DPR n. 445/2000;

## DICHIARA

(compilare la parte che interessa a seconda che si tratti di persone singole o gruppi)

### ✓ Per le persone singole:

che il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_, che ha soggiornato presso questa  
struttura ricettiva **dal giorno** \_\_\_\_\_ **al giorno** \_\_\_\_\_, al termine del  
soggiorno, **ha omesso la corresponsione dell'imposta di soggiorno** e pertanto, in qualità di legale  
rappresentante della struttura ricettiva, non è nelle condizioni di versare il versamento di detta imposta al  
Comune di Possagno, per un ammontare **pari ad €** \_\_\_\_\_, calcolato sulla base della  
misura stabilita dal Comune;

