



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 E

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO (DA COMPILARSI A CURA DELL'OSPITE 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

- consapevole che con DCC n. 53 del 20.12.2018, il Comune di Possagno ha introdotto a decorrere dal 01.07.2019 l'imposta di soggiorno prevista dall'art. 4 del D.LGS n. 23/2011;
- consapevole che per l'omesso, ritardato o parziale versamento dell'imposta si applicano le sanzioni amministrative di cui all'articolo 9 del regolamento approvato con succitata deliberazione;

DICHIARA

- di aver pernottato dal _____ al _____ presso la struttura ricettiva (indicare il nome): _____ n° _____; sita in Via/Piazza, _____;
- di essere stato informato dell'obbligo di corrispondere l'imposta di soggiorno da parte del gestore della struttura ricettiva sopra descritta;
 - che ha ritenuto di non corrispondere l'i sulla base della misura stabilita dal Comune di _____;
- che l'omissione del versamento dell'imposta di soggiorno al gestore della struttura ricettiva per un importo di € _____, calcolato di soggiorno è dovuta per i seguenti motivi: _____;

Dichiara altresì, di essere informato, ai sensi degli effetti di cui al D.lgs. n. 196/2003 e Reg. UE 649/2016, 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

Firma dell'ospite

Allegato: copia del documento di identità del dichiarante