



COMUNE DI LISSONE

UNITA' ENTRATE E CATASTO

Via Gramsci n. 21 – 20851 LISSONE
Tel 039/7397.229/230/355/231
Fax 039/ 7397274
E-mail tributi@comune.lissone.mb.it
PEC pec@comunedilissone.it

Unità Entrate e Catasto
Comune di Lissone
Via Gramsci n. 21 – 20851 LISSONE MB

DICHIARAZIONE DI RIFIUTO VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

(da compilare a cura dell'ospite della struttura ricettiva ai sensi dell'art. 7 del Regolamento approvato con delibera di C.C. n° 11 del 27/02/2015)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il ___/___/___ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente in _____, via _____ n. _____ int _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci; ed inoltre, della decadenza dal beneficio, oggetto della presente istanza, nel caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni medesime, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

- consapevole che il Comune di Lissone ha introdotto, a decorrere dal 01/04/2015, l'imposta di soggiorno prevista dall'art. 4 del D.Lgs n. 23/2011,
- consapevole che per l'omesso, tardivo o parziale versamento dell'imposta, nonché per il rifiuto del versamento della stessa si applicano le sanzioni di cui all'art. 9 del Regolamento dell'Imposta di Soggiorno approvato con delibera di Consiglio Comunale n° 11 del 27/02/2015,

DICHIARA, sotto la propria responsabilità

- di aver pernottato dal _____ al _____ presso la struttura ricettiva _____;
- di essere stato informato dell'obbligo di corrispondere l'imposta di soggiorno da parte del gestore della struttura ricettiva sopra descritta;
- di non voler assolvere il pagamento dell'Imposta prevista, per un importo di € _____, calcolato sulla base della misura stabilita dal Comune di Lissone, per le seguenti motivazioni:

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.

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

Lissone, ___/___/___

IN FEDE

INFORMATIVA CODICE SULLA PRIVACY, ai sensi dell' art. 7 e 13 del D.Lgs. 196/03.
Il trattamento dei suoi dati personali è finalizzato unicamente all'esame ed allo svolgimento della procedura richiesta, ed ad informarla sull'esito della Sua richiesta. Il conferimento dei dati non è obbligatorio, l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di ottenere una risposta. Il trattamento sarà effettuato dai soggetti incaricati, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, in grado di tutelare e garantire la riservatezza dei dati, secondo quanto previsto dal D. Lgs.196/03. I Dati potranno essere comunicati ad altri Enti solo per i fini istituzionali inerenti l'espletamento della sua richiesta. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Lissone, ed il responsabile del trattamento è il Dirigente del settore Finanze e Bilancio dott. Giovanni Magni del Comune di Lissone.

Lissone, ___/___/___

IN FEDE
