

DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DI VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO
(DA COMPILARE A CURA DELL'OSPITE DELLA STRUTTURA RICETTIVA)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____ il
_____ residente a _____ prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ telefono _____ fax _____
e-mail _____

consapevole che il Comune di Botricello (CZ) ha istituito l'imposta di soggiorno ed ha adottato il relativo Regolamento;

consapevole che per l'omesso, ritardato o parziale pagamento dell'imposta di soggiorno verrà applicata la sanzione amministrativa pari al trenta per cento dell'importo non versato prevista dal Regolamento comunale;

DICHIARO

Assumendomi ogni responsabilità:

- che ho soggiornato presso _____
(tipologia ricettiva e denominazione)

sito/a Botricello (CZ) alla via Via/Piazza _____

n. _____ dal giorno _____ al giorno _____

- che al termine del soggiorno **ho ritenuto di non dover corrispondere l'imposta di soggiorno al gestore della struttura ricettiva, rifiutandomi di versare l'importo di € _____**, calcolato sulla base del numero dei pernottamenti e della misura dell'imposta stabilita dal Comune di Botricello (CZ);

- che l'omissione del versamento dell'imposta di soggiorno è dovuta ai seguenti motivi:
(l'indicazione dei motivi della mancata corresponsione dell'imposta di soggiorno è facoltativa)

Allegati:

- copia del documento d'identità in corso di validità.

Luogo e data _____

Il Dichiarante