



COMUNE DI FIDENZA

Piazza Garibaldi, 1- 43036 - Fidenza (PR)  
Tel. 0524-517111 - Fax 0524-527239  
www.comune.fidenza.pr.it

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

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CONSAPEVOLE CHE CON DELIBERAZIONE DI CONSIGLIO COMUNALE N. 78 del 20.12.2019 IL COMUNE DI FIDENZA HA INTRODOTTO, A DECORRERE DEL 01.03.2020, L'IMPOSTA DI SOGGIORNO PREVISTA DALL'ART. 4 DEL D. LGS. N. 23/2011;

CONSAPEVOLE CHE - AI SENSI DELL'ART.8 DEL REGOLAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO, APPROVATO CON LA SUCCITATA DELIBERAZIONE - L'OMESSO, RITARDATO O PARZIALE VERSAMENTO DELL'IMPOSTA VIENE SANZIONATO CON IRROGAZIONE DELLA SANZIONE TRIBUTARIA PREVISTA DALL'ARTICOLO 13, DEL D.LGS. N. 471/1997 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI;

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000;

**DICHIARA**

- CHE HA SOGGIORNATO PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA DENOMINATA \_\_\_\_\_ SITA IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ DAL GIORNO \_\_\_\_\_ AL GIORNO \_\_\_\_\_;
- 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'IMPOSTA DI SOGGIORNO AL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA PER UN IMPORTO DI € \_\_\_\_\_, CALCOLATO SULLA BASE DELLA MISURA STABILITA DAL COMUNE DI FIDENZA;
- CHE L'OMMISSIONE DEL VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO E' DOVUTA PER I SEGUENTI MOTIVI (l'indicazione dei motivi della mancata corresponsione dell'imposta è facoltativa):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DICHIARA, ALTRESI', DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI AL D. LGS. N. 196/2003, 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 \_\_\_\_\_

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante