

DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DEL 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 _____ CIV.NUM. _____

CAP _____ TEL. _____ CELL. _____

FAX _____ E-MAIL _____

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

consapevole che con deliberazione del Consiglio comunale n. 13736 del 25.03.2013, il Comune di Ferrara ha introdotto a decorrere da 01.06.2013 l'imposta di soggiorno prevista dall'art.4 del D. Lgs. N. 23/2011

DICHIARA

- di aver pernottato dal _____ al _____ presso la struttura ricettiva denominata _____ ;
- di aver rifiutato di versare l'imposta di soggiorno al gestore della struttura ricettiva per un importo di € _____ calcolati secondo quanto stabilito dal Comune di Ferrara;

Dichiara inoltre di essere informato ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. N.196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di cui alla presente dichiarazione.

ALLEGATI: copia del documento valido di identità del dichiarante

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.

NOTE: _____

Ferrara, li _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

N.B. La presente dichiarazione resa in base al Regolamento sull'imposta di soggiorno nella città di Ferrara è trattenuta e conservata per almeno 5 anni dal gestore della struttura e messa a disposizione in qualunque momento su richiesta dell'Amministrazione Comunale.