|  |  |
| --- | --- |
| Stemma-Darfo-a-colori-picco.jpg | (da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva per cinque anni *e da trasmettere in via telematica all’ufficio tributi del comune)* |

**Dichiarazione di omesso versamento dell’Imposta di Soggiorno**

**(da compilare a cura dell’OSPITE della struttura ricettiva)**

Il / La sottoscritto / a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole:

1. della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero (art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n° 445), e della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace (art. 75 DPR n° 445/2000),
2. che con deliberazione di Consiglio Comunale nr. 45 del 27.11.2013 il Comune di Darfo Boario Terme ha introdotto e disciplinato l’imposta di soggiorno prevista dall’art. 4 del D.Lgs. nr.23/2011,
3. che per l’omesso, ritardato o parziale versamento dell’imposta si applicano le sanzioni amministrative di cui all’art. 10 del regolamento dell’imposta di soggiorno approvato con la succitata deliberazione,

# DICHIARA

ai sensi dell’art. 8, comma 3, del regolamento sull’imposta di soggiorno

1. di aver soggiornato presso la struttura ricettiva denominata …………………………………………….....

sita in via …………………………………………………………………………………………………….

dal giorno ………………………. al giorno ……………………….

1. di essere stato informato dell’obbligo di corrispondere l’imposta di soggiorno da parte del gestore della struttura ricettiva sopra descritta;
2. 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 Darfo Boario Terme;
3. che l’omissione del versamento dell’imposta di soggiorno è dovuta per i seguenti motivi: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
4. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Darfo Boario Terme. Il Titolare garantisce, nelle forme ritenute più idonee, che il trattamento dei dati personali in suo possesso si svolga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, della dignità delle persone fisiche, nonché di tutti gli altri precetti stabiliti dal D.Lgs. 196/2003 (“Codice privacy”) e successive modifiche. L’interessato potrà esercitare tutti i diritti di cui all’articolo 7 del D.Lgs. 196/2003. Il Titolare del trattamento garantisce la reperibilità dell’apposita informativa completa (ex Art. 13, D.Lgs. 196/2003) presso il sito internet del Comune di Darfo Boario Terme, all’indirizzo www.darfoboarioterme.gov.it, ed anche presso l’Ufficio Tributi del Comune stesso.

Darfo Boario Terme, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Firma leggibile – Allegare fotocopia documento di identità valido)*

**Allegati: copia del documento d’identità del dichiarante.**