



COMUNE DI PORLEZZA

Provincia di Como

Modulo A)

da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva e inviare in copia al Comune con la comunicazione mensile

DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà – art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445- a cura del gestore della struttura ricettiva)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____, NATO/A _____ PROV. ____
IL ___/___/___ RESIDENTE A _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____
N. _____ CAP _____
TEL. _____ FAX _____ CELL _____
E-MAIL. _____

IN _____ QUALITA' _____ DI _____ LEGALE _____ RAPPRESENTANTE _____ DELLA
DITTA _____
COD.FISC. _____ P.IVA _____
CON _____ SEDE _____ LEGALE
A _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____
N. _____ UBICATA IN _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____
CLASSIFICAZIONE ALBERGHIERA _____
TIPOLOGIA EXTRALBERGHIERA _____

- Consapevole che, con deliberazione di Consiglio Comunale n.40 del 27 dicembre 2011, in base alle disposizioni dell'art. 4 del Decreto Legislativo 14 marzo 2011 n.23, ha istituito l'imposta di soggiorno a decorrere dal 1 marzo 2012;
- Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR n.445 del 28 dicembre 2000;

DICHIARA

(compilare la parte che interessa a seconda che si tratti di singoli o di gruppi)

PER LE PERSONE FISICHE:

che _____ il/la _____ sig./sig.ra
_____ nato/a _____ il
_____ CF: _____ residente _____ a
_____ (Prov. _____) in Via _____ che ha
soggiornato presso questa struttura ricettiva dal giorno _____ al giorno _____,
al termine del soggiorno HA OMESSO la corresponsione dell'imposta di soggiorno e, pertanto, in
qualità di legale rappresentante della struttura ricettiva, non è nelle condizioni di effettuare il
versamento di detta imposta al Comune di Porlezza per un ammontare pari ad Euro
_____;

PER I GRUPPI:

che _____ il/la _____ sig./sig.ra
_____ nato/a _____ il
_____ CF: _____ residente _____ a
_____ (Prov. _____) in Via/Piazza _____

