**MODULO RIF**

**(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)**

COMUNE di NARDO'
Provincia di Lecce

**Al Settore Economico-Finanziario-Tributi**
**Piazza C.Battisti,1**
**Nardò**
**posta certificata(PEC):** protocollo@pecnardo.it

# Imposta di Soggiorno – Dichiarazione Rifiuto corresponsione Imposta

*(Regolamento sull'imposta di soggiorno nella città di Nardò approvato con delibera del Consiglio Comunale n°87 del 19/12/2019)*

*(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà: art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

**(da compilare a cura del gestore 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 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

in qualità di legale rappresentante di/del_____

| CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| PARTITA IVA | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

sede legale a_____prov._____ via/piazza_____n. _____

con riferimento alla struttura ricettiva_____ ubicata in_____

via/piazza_____ n. _____ classificazione (hotel, B&B, casa vacanza, ecc.)_____

codice Pegaso ID._____ C.I.S.(Codice Identificativo Struttura)_____

**CONSAPEVOLE CHE CON DELIBERAZIONE DI CONSIGLIO COMUNALE N. 68 DEL 22/06/2012, IL COMUNE DI NARDÒ HA INTRODOTTO, A DECORRERE DAL 01.07.2012, L'IMPOSTA DI SOGGIORNO PREVISTA DALL'ART. 4 DEL D. LGS. N. 23/2011;**

**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 IL SIG./SIG.RA _____ Doc. Id./Patente nr. _____(allegata in copia)

- 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 Nardò per un ammontare **pari a €** _____, calcolato sulla base della misura stabilita dal comune;
- **non ha rilasciato a questa struttura ricettiva, la prevista motivata dichiarazione di esenzione del versamento dell'imposta di soggiorno per il periodo interessato.**

**Dichiara, altresì, 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 OSPITE _____

Oppure se l'Ospite si Rifiuta di firmare

FIRMA GESTORE _____

Allegati: copia del documento d'identità/patente di guida dell'ospite