



AL COMUNE DI SESTO SAN GIOVANNI – SETTORE TRIBUTI
Piazza della Resistenza 20 – 20099 Sesto San Giovanni
posta certificata (PEC): comune.sestosg@legalmail.it

DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO
(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 [grid]

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI ...

CODICE FISCALE [grid]

PARTITA IVA [grid]

SEDE LEGALE A ... PROV. ... VIA/PIAZZA ... N. ...
CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA ...
UBICATA IN ... VIA/PIAZZA ... N. ...
CLASSIFICAZIONE ALBERGHIERA ... TIPOLOGIA EXTRA-ALBERGHIERA ...

CONSAPEVOLE CHE IL COMUNE DI SESTO SAN GIOVANNI HA INTRODOTTO, A DECORRERE DAL
15.09.2014, L'IMPOSTA DI SOGGIORNO PREVISTA DALL'ART. 4 DEL D.LGS. N. 23/2011;

DICHIARA

- CHE I SIGNORI IN ELENCO INDICATI HANNO SOGGIORNATO PRESSO QUESTA STRUTTURA NEL CORSO
DELL'ANNO ...
CHE AL TERMINE DEL SOGGIORNO HANNO OMESSO LA CORRESPONSIONE DELL'IMPOSTA DI
SOGGIORNO
CHE HANNO RIFIUTATO DI RILASCIARE A QUESTA STRUTTURA RICETTIVA LA PREVISTA MOTIVATA
DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO PER IL PERIODO INTERESSATO.



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

ELENCO NOMINATIVI:

Dati anagrafici (Cognome, Nome, luogo e data di nascita o codice fiscale)	Periodo	n° pernottamenti