

MODELLO 5 - gestore struttura

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

**IMPOSTA DI SOGGIORNO
DICHIARAZIONE RIFIUTO VERSAMENTO IMPOSTA**

(Regolamento sull'imposta di soggiorno della Città di Agropoli)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL ____/____/____

IN QUALITÀ DI TITOLARE DELLA STRUTTURA RICETTIVA DENOMINATA
_____**DICHIARA**

CHE IL SIG. / LA SIG.RA _____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL ____/____/____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____ CAP _____

TEL _____ CELL _____ FAX _____

E-MAIL _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DOCUMENTO DI IDENTITÀ _____

- HA SOGGIORNATO PRESSO QUESTA STRUTTURA RICETTIVA DAL _____ AL _____

- AL TERMINE DEL SOGGIORNO, HA OMESSO LA CORRESPONSIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO.

- HA RIFIUTATO, ALLA MIA PRESENZA, DI RILASCIARE ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE LA PREVISTA MOTIVATA DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO PER IL PERIODO INTERESSATO (Modello 4)

L'imposta era dovuta per un importo di euro _____, calcolato sulla base dei giorni di durata del suddetto soggiorno e della misura dell'imposta disciplinata secondo le modalità disciplinate dal vigente Regolamento per l'applicazione dell'imposta di soggiorno

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni consapevoli delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000.

La presente attestazione è resa in base agli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e successive modificazioni.

Informativa ai sensi del regolamento UE 2016/679 (G.D.P.R) per il trattamento dei dati personali

In osservanza di quanto disposto dal regolamento UE 2016/679, la Città di Agropoli, in qualità di soggetto giuridico Titolare e Responsabile del trattamento dei dati personali, La informa che i dati da Lei forniti verranno trattati, anche con strumenti informatici, nei limiti della normativa per l'esclusiva finalità di cui al presente procedimento. Il gestore della struttura ricettiva ha l'obbligo di conservare per cinque anni tale dichiarazione, al fine di rendere possibili i controlli tributari da parte del Comune di Agropoli, che agisce quale titolare del trattamento dei dati in essa contenuti.

Nell'ambito del trattamento medesimo Lei potrà esercitare i diritti di cui all'artt. 11-20 del regolamento UE 2016/679.

DATA _____

FIRMA

Il presente modello va conservato a cura della struttura ricettiva ed allegato in copia alla dichiarazione annuale completo di documento di riconoscimento del dichiarante.