



**COMUNE DI ASIAGO
PROVINCIA DI VICENZA**

**IMPOSTA DI SOGGIORNO
DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO**

Art. 7, comma 2) del Regolamento Comunale: "Nel caso in cui il soggetto passivo dell'imposta si rifiuti di versare il tributo dovuto, il gestore deve far compilare l'apposito modulo di rifiuto e trasmetterlo entro 10 giorni lavorativi all'ufficio Tributi. Qualora l'ospite si rifiuti di compilare il modulo, la segnalazione del rifiuto deve essere effettuata dallo stesso gestore della struttura ricettiva".

DA COMPILARE A CURA DEL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA

GESTORE

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

Cod. Fiscale

SOCIETA'

IN QUALITA' DI LEG. RAPR. DI _____
SEDE LEGALE _____ PROV. _____
VIA / PIAZZA _____ N° _____ CAP. _____
TEL. _____ FAX _____ CELL. _____
E-MAIL _____

Cod. Fiscale

Partita iva

STRUTTURA

CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA _____
UBICATA IN COMUNE DI asiago VIA / PIAZZA _____
N° _____ CAP. _____ TEL. _____ FAX _____
CELL. _____ E-MAIL _____

Indicare la tipologia di struttura ricettiva

ALBERGO/Hotel 4 stelle <input checked="" type="radio"/>	ALBERGO/Hotel 3 stelle <input checked="" type="radio"/>	ALBERGO/Hotel 2 stelle <input checked="" type="radio"/>	ALBERGO/Hotel 1 stella <input checked="" type="radio"/>	R.T.A. (Res. Tur. Alber.) <input checked="" type="radio"/>
Campeggi <input checked="" type="radio"/>	Unità abitative <input checked="" type="radio"/>	Bed & Breakfast <input checked="" type="radio"/>	Rifugi <input checked="" type="radio"/>	Altre strutture <input checked="" type="radio"/>

Consapevole che con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 48 del 18.10.2016 il Comune di Asiago ha istituito l'imposta di soggiorno

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamata dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000;

Consapevole che ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

Consapevole di aver informato i propri ospiti relativamente all'applicazione, all'entità e alle esenzioni dell'imposta di soggiorno,

DICHIARA

CHE IL SIG./SIG.RA _____

- ✓ HA SOGGIORNATO PRESSO QUESTA STRUTTURA RICETTIVA DAL _____ AL _____
- ✓ AL TERMINE DEL SOGGIORNO HA OMESSO LA CORRESPONSIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO
- ✓ SI E' RIFIUTATO (ALLA MIA PRESENZA), DI RILASCIARE A QUESTA STRUTTURA RICETTIVA LA PREVISTA DICHIARAZIONE DI RIFIUTO VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO PER IL PERIODO INTERESSATO.
- ✓ PERTANTO, IN QUALITA' DI GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA, NON SONO NELLE CONDIZIONI DI EFFETTUARE IL VERSAMENTO DI DETTA IMPOSTA AL COMUNE DI ASIAGO PER UN IMPORTO DI € _____

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante.

DATA _____

FIRMA _____