

MODELLO 4

Dichiarazione per rifiuto al pagamento dell'imposta di soggiorno del Comune di Vinci

(Regolamento sull'imposta di soggiorno nel Comune di Vinci approvato con delibera del Consiglio Comunale n°66 del 21/12/2011)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____, il _____

e residente a _____, via/piazza e n. civico _____,

Documento di identità (tipologia e numero) _____

dichiaro, assumendomene ogni responsabilità, che sono stato ospite della struttura ricettiva denominata _____, posta in Vinci, via e n. civico _____, dal _____ al _____ per un totale di n. _____ notti,

e che mi sono rifiutato di versare l'imposta di soggiorno pari a € _____, adducendo la seguente motivazione:

Dichiaro altresì che gli addetti della suddetta struttura ricettiva mi hanno fatto presente che l'imposta di soggiorno è un obbligo di legge dello Stato italiano ed è disciplinata dal regolamento del Comune di Vinci, approvato con delibera del Consiglio Comunale n. 66 del 21.12.2011, e che in caso di rifiuto del pagamento il Comune di Vinci si attiverà nei miei confronti per il recupero delle somme non corrisposte, con l'applicazione delle sanzioni di legge.

DATA _____

FIRMA _____