

IMPOSTA DI SOGGIORNO

COMUNE DI CHIAVARI

DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENO

DA COMPILARE A CURA DELL'OSPITE DELLA STRUTTURA RICETTIVA E DA SOTTOSCRIVERE
A CURA DEL GESTORE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ (_____)

C.F. _____ residente in _____ (_____)

Via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

Recapito telefonico _____ cell _____ fax _____

Indirizzo e-mail _____

- consapevole che con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 71/2017, il Comune di Chiavari ha introdotto, a decorrere dal 01/03/2018, l'Imposta di Soggiorno prevista dall'art. 4 del D.Lgs. n. 23/2011;
- consapevole che per l'omesso, ritardato o parziale versamento dell'imposta, si applicano le sanzioni amministrative di cui all'art. 9 del Regolamento dell'Imposta di Soggiorno approvato con la suddetta deliberazione

DICHIARA

che ha soggiornato presso la struttura ricettiva denominata _____

sita in via/piazza _____ n. _____

dal giorno _____ al giorno _____;

- di essere informato dell'obbligo di corrispondere l'Imposta di Soggiorno da parte del gestore della struttura ricettiva sopra descritta;
- che ha ritenuto di non corrispondere l'Imposta di Soggiorno al gestore della struttura ricettiva per un importo di € _____ calcolato sulla base della misura stabilita dal Comune di Chiavari;

- che l'omissione del versamento dell'Imposta di Soggiorno è dovuta per i seguenti motivi:
(l'indicazione dei motivi della mancata corresponsione dell'Imposta è facoltativa)

INFORMATIVA PER IL CONTRIBUENTE ex art. 13 D.Lgs 196/2003

Desideriamo informarla che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 («Codice in materia di protezione dei dati personali») prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni: **1.** I dati da Lei forniti verranno trattati per compiti istituzionali dell'Ente; **2.** Il trattamento sarà effettuato con modalità manuale e/o informatizzato; **3.** Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'espletamento delle materie di cui all'art. 66 del D.Lgs. 196/2003 (materia tributaria); **4.** I dati raccolti potranno essere comunicati a soggetti esterni, sia pubblici sia privati, che per conto dell'Amministrazione svolgano trattamenti ricompresi nelle finalità precedentemente indicate, o diffusi presso gli uffici di questa Amministrazione; **5.** Il titolare del trattamento è il Sindaco del Comune di Chiavari con sede in piazza N.S. dell'Orto 1 – 16043 Chiavari; **6.** Il responsabile del trattamento è il Funzionario Responsabile del Tributo, con sede in Piazza N.S. dell'Orto 1 – 16043 Chiavari; **7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. n. 196/2003** (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti).

Chiavari, lì _____

Il Dichiarante _____

Chiavari, lì _____

Il Gestore della Struttura _____

Allegato: copia del documento di identità del dichiarante