



COMUNE DI LADISPOLI
CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE

DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DEL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO
(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

Dichiarazione resa ai sensi degli artt.46-47-76 del D.P.R. 445/00 nonché dell'art.7 del Regolamento comunale per l'imposta di soggiorno

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____

PROV. _____ IL ____/____/____ RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____ CAP _____

TEL _____ CELL _____ FAX _____

CODICE FISCALE																			
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-MAIL _____

CONSAPEVOLE DI QUANTO PREVISTO DALLA NORMATIVA E DAL REGOLAMENTO COMUNALE PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO RELATIVAMENTE ALLE SANZIONI PER OMESSO PAGAMENTO DELL'IMPOSTA

DICHIARA

DI AVER PERNOTTATO DAL _____ AL _____ PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA _____ E **DI NON VOLER ASSolverE** AL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA PREVISTA PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI:

COOBBLIGATI PER LEGGE

INDICARE I NOMINATIVI DEGLI ALTRI COMPONENTI IL GRUPPO/ FAMIGLIA PER I QUALI È RESA LA DICHIARAZIONE PER LO STESSO PERIODO

N.1 _____ N.2 _____

N.3 _____ N.4 _____

N.5 _____ N.6 _____

▪ di essere stato informato dal gestore della struttura dell'obbligo di versare l'imposta di soggiorno stabilita da una legge dello Stato italiano e disciplinata dal Regolamento del Comune di Ladispoli e che, in caso di rifiuto del pagamento, il Comune si attiverà per il recupero delle somme non pagate, con l'applicazione delle sanzioni di legge e regolamento comunale;

▪ di aver rifiutato di versare l'imposta di soggiorno al gestore della struttura ricettiva per un importo complessivo di € _____ calcolati secondo quanto stabilito dal Comune di Ladispoli.

Il/La sottoscritto/a ha reso la suddetta dichiarazione consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 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 e consegnata al gestore della struttura.

Ladispoli, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di cui alla presente dichiarazione.

In allegato copia del **documento di identità del dichiarante.**

Ladispoli, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE



COMUNE DI LADISPOLI
CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE

TOURIST TAX
STATEMENT OF REFUSAL TO PAY TOURIST TAX

I, the undersigned _____ born in _____
on _____ and domiciled _____
identification document (*type and number*) _____

HEREBY STATE

assuming full responsibility therefor, that I have stayed at the hotel/accommodation facility called _____ for _____ nights, with _____ guests subject to payment of the tourist tax, and that I have refused to pay for the said tourist tax totalling € _____, for the following reason:

I further state that the clerks of the hotel/accommodation facility indicated above have informed me that payment of the tourist tax is an obligation under Italian law as provided by the regulations of the Municipality of Ladispoli approved by the Town Council with resolution no. 34 of 22th October 2019 and subsequent modifications and supplements and that, in the case of refusal to pay, the Municipality of Ladispoli will proceed against me to recover the unpaid amounts, imposing an administrative pecuniary penalty from € 25,00 to € 500,00, pursuant to art. 7/bis of Legislative Decree no. 267 of 18th August 2000.

Ladispoli _____

Signature of the Declarant
