

che ha soggiornato presso questa struttura ricettiva **dal giorno** _____ **al giorno** _____, al termine del soggiorno, **ha omesso la corresponsione dell'imposta di soggiorno**. Pertanto, in qualità' di legale rappresentante della struttura ricettiva, il sottoscritto non è nelle condizioni di effettuare il versamento di detta imposta al Comune di Aosta per un ammontare **pari a €** _____;

Per le persone singole:

che il/la sig./sig.ra _____
nato/a _____ il _____
CF: _____ residente a _____
(Prov. _____) in Via _____,
che ha soggiornato presso questa struttura ricettiva **dal giorno** _____ **al giorno** _____, al termine del soggiorno, **ha omesso la corresponsione dell'imposta di soggiorno**. Pertanto, in qualità' di legale rappresentante della struttura ricettiva, il sottoscritto non è nelle condizioni di effettuare il versamento di detta imposta al Comune di Aosta per un ammontare **pari a €** _____;

Per le persone singole:

che il/la sig./sig.ra _____
nato/a _____ il _____
CF: _____ residente a _____
(Prov. _____) in Via _____,
che ha soggiornato presso questa struttura ricettiva **dal giorno** _____ **al giorno** _____, al termine del soggiorno, **ha omesso la corresponsione dell'imposta di soggiorno**. Pertanto, in qualità' di legale rappresentante della struttura ricettiva, il sottoscritto non è nelle condizioni di effettuare il versamento di detta imposta al Comune di Aosta per un ammontare **pari a €** _____;

Per i gruppi:

che il/la sig./sig.ra _____
nato/a _____ il _____
CF: _____ residente a _____
(Prov. _____) in Via _____
PER CONTO DELL'AGENZIA DI VIAGGI E TURISMO _____
_____, ubicata in Via/Piazza _____ Città _____
Partita IVA n. _____
IN QUALITA' DI RESPONSABILE DEL GRUPPO (1) DI N. _____ PERSONE SOGGIORNANTI PRESSO QUESTA STRUTTURA RICETTIVA DAL GIORNO _____ AL GIORNO _____ al termine del soggiorno, **ha omesso la corresponsione, in nome e per conto proprio nonché di ogni componente del gruppo, dell'imposta di soggiorno**. Pertanto, in qualità' di legale rappresentante della struttura ricettiva, il sottoscritto non è nelle condizioni di effettuare il versamento di detta imposta al Comune di Aosta, per un importo di € _____;

Note aggiuntive:

DICHIARA, ALTRESI', DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI AL D. LGS. N. 196/2003, CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO TRATTATI, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA.

Aosta _____ / _____ / _____

(firma leggibile per esteso)

Allegati:

- elenco nominativi del gruppo guidato

Nota (1): Per i gruppi guidati è necessario allegare alla presente dichiarazione l'elenco dei componenti con nome e cognome e dati anagrafici per il recupero dell'imposta dovuta.

DELEGA

Il sottoscritto delega alla presentazione della presente istanza il/la Signor/a _____,
identificato/a ai sensi di legge mediante _____.

Aosta _____ / _____ / _____

(firma)

Il sottoscritto funzionario del Comune di Aosta attesta che il/la Sig./ra _____,
identificato/a ai sensi di legge mediante _____, ha apposto la firma di cui sopra in sua presenza.

(l'addetto del Comune) _____

PRIVACY: Ai sensi del disposto del D.Lgs 196/2003 i dati dovranno essere utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del richiedente.

NOTA: Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata o consegnata dal delegato unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente.

