



## COMUNE DI MISANO ADRIATICO

Via Repubblica 140  
47843 - Misano Adriatico (RN)

### IMPOSTA DI SOGGIORNO

#### DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DELL'OSPITE DELLA STRUTTURA RICETTIVA)

Il 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 del Consiglio Comunale n. 95 del 18/12/2014, il Comune di Misano Adriatico ha introdotto, a decorrere dal 2015, 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 applica la sanzione amministrativa di cui all'art. 9, comma 2, 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 stato 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 Misano Adriatico;
- 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)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Misano Adriatico, li \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_

**ALLEGATO: Fotocopia documento di identità**