



MUNICIPIO DELLA CITTA' DI PATTI
CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

MODULO A3

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DEL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

(Dichiarazione resa ai sensi degli artt.46-47-76 del D.P.R. 445/00 nonché dell'art.4, c. 3 e 4 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 _____
E-MAIL _____

CODICE FISCALE :

CONSAPEVOLE DI QUANTO PREVISTO DALLA NORMATIVA E IN PARTICOLARE DALL'ART.8 DEL 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 IL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA PREVISTA PER LE SEGUENTI
MOTIVAZIONI:

COOBBLIGATI PER LEGGE

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

N.1 _____ N.2 _____
N.3 _____ N.4 _____
N.5 _____ N.6 _____

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.

Data e luogo.....

Firma del dichiarante

.....