



CONSEGNA A MANO PRESSO L'UFFICIO PROTOCOLLO  
TRAMITE PEC [comune.terni@postacert.umbria.it](mailto:comune.terni@postacert.umbria.it)  
TRAMITE Raccomandata A/R

**AL COMUNE DI TERNI**  
DIREZIONE ATTIVITA' FINANZIARIE – AZIENDE  
UFFICIO ENTRATE

## IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DEL VERSAMENTO DELL'IMPOSTA

(Dichiarazione dell'ospite della struttura ricettiva, resa ai sensi degli artt. 46- 47-76 del D.P.R. 445/00 nonché del regolamento comunale per l'imposta di soggiorno)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_,

consapevole di quanto previsto dalla normativa e in particolare 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 \_\_\_\_\_

C.F./P.I.V.A. \_\_\_\_\_, e di non voler assolvere il pagamento dell'imposta prevista, per un totale di Euro \_\_\_\_\_, per le seguenti motivazioni: \_\_\_\_\_

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

### COOBBLIGATI PER LEGGE

N. 1 \_\_\_\_\_ N. 2 \_\_\_\_\_

N. 3 \_\_\_\_\_ N. 4 \_\_\_\_\_

N. 5 \_\_\_\_\_ N. 6 \_\_\_\_\_

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'articolo n. 76 del DPR n. 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'articolo n. 75 del DPR n. 445/2000

La presente attestazione è resa in base agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura.

## IN ALTERNATIVA

Il/La Sig/ra \_\_\_\_\_ si è rifiutato/a sia di pagare l'imposta di soggiorno , sia di firmare la presente dichiarazione.

Terni, data \_\_\_\_\_

Il gestore delle struttura ricettiva  
\_\_\_\_\_

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA** ai sensi dell'art. 13 Dlgs 30 giugno 2003 n. 196- "Codice i materia di protezione dei dati personali"

Il Comune di Terni informa che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati su supporto cartaceo o con strumenti informatici nel rispetto dei principi e delle modalità disposte dal D.Lgs. 196/2003. I dati sono obbligatori e saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto. L'eventuale rifiuto a fornire i dati comporterà l'impossibilità di avviare e gestire il procedimento. I dati potranno essere comunicati a soggetti coinvolti nel procedimento (restano salve le disposizioni sull'accesso di cui alla legge n.241/90 e s.m) e saranno diffusi esclusivamente nell'ambito del rispetto degli obblighi di trasparenza. Il titolare del trattamento è il Comune di Terni. Sono stati nominati i Responsabili del trattamento dei dati personali e sono i dirigenti/responsabili del settore competente.

- Da il consenso al trattamento dei dati personali
- Non da il consenso al trattamento dei dati personali

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_