



# COMUNE di ODERZO

CITTÀ ARCHEOLOGICA

SERVIZIO TRIBUTI

<http://www.comune.oderzo.tv.it>

e-mail istituzionale: [urp@comune.oderzo.tv.it](mailto:urp@comune.oderzo.tv.it)

## **MODULO C**

*(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva ed allegare, in copia, al Modulo A)*

### **DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO**

*(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà: art. 47 dpr 445/2000, a cura del gestore della struttura ricettiva)*

#### **Io sottoscritto**

<b>A - DATI ANAGRAFICI SOGGETTO DICHIARANTE</b>			
Codice Fiscale:			
Cognome e Nome:			
Nato/a a		Prov.:	Data:
Residenti in via/piazza		Civ./interno	Località/CAP
Telefono:	Fax:	Cellulare:	
E-mail:			

in qualità di legale rappresentate dell'impresa:

<b>B - DATI DELL'IMPRESA</b>		
Partita IVA:		
Denominazione/Ragione sociale:		
Con sede in via/piazza:	Civ./interno	Località/CAP
Telefono:	Fax:	E-mail:

con riferimento alla struttura ricettiva:

<b>C - DATI STRUTTURA RICETTIVA</b>		
Denominazione:		
Con sede in via/piazza:	Civ./interno	Località/CAP
Telefono:	Fax:	E-mail:
Classificazione alberghiera:	Tipologia extra-alberghiera:	

- consapevole che con DCC n. 50 del 17/12/2014, il Comune di Oderzo ha introdotto, con proprio regolamento, a decorrere dal 1° gennaio 2015, l'Imposta di Soggiorno prevista dall'art. 4 del D.lgs n. 23/2011;
- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000;

### **DICHIARA**

*(compilare la parte che interessa a seconda che si tratti di persone singole o gruppi)*

