



**CITTA' DI
OTRANTO**

DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

(art. 6, comma 2)

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a provincia di

il residente a provincia di

C.A.P. in via/piazza n. civico

consapevole che con Delibera n. _____ del _____ il Consiglio Comunale di Otranto ha introdotto, a decorrere dal 04.07.2011 l'imposta di soggiorno prevista dall'art. 4 del D. Lgs. 23/2011;

consapevole che per l'omesso, ritardato o parziale versamento dell'imposta si applicano le sanzioni amministrative di cui all'art. 8 del Regolamento sull'Imposta di Soggiorno nella città do Otranto;

DICHIARA

- Di essere giunto presso la struttura ricettiva sita in Otranto e denominata _____, di essere stato informato dell'obbligo di corrispondere l'imposta di soggiorno per il periodo dal giorno _____ al giorno _____;
- Di ritenere di non corrispondere al gestore della struttura presso la quale dovrà soggiornare l'imposta di soggiorno per un importo di euro _____, calcolata sulla base dei giorni di durata del soggiorno e della misura dell'imposta diversificata secondo le modalità di cui all'art. 4 del Regolamento dell'Imposta di Soggiorno della città di Otranto;
- Che l'omissione del versamento dell'imposta di soggiorno è dovuta ai seguenti motivi:
(l'indicazione dei motivi della mancata corresponsione dell'imposta di soggiorno è facoltativa)

Dichiara, altresì, 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.

Luogo e data _____

Il Dichiarante
(ospite della struttura ricettiva)

La presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato ed è trasmessa agli uffici comunali lo stesso giorno dell'avvenuta compilazione, a mezzo fax al numero 0836 801683 oppure all'indirizzo di posta certificata del Comune di Otranto commercio.comune.otranto@pec.rupar.puglia.it oppure direttamente presso l'Ufficio Protocollo.