



Comune di Pesaro
U.O. Tributi

COMUNICAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO (IDS)

(art. 7, comma 3 del vigente regolamento comunale)

Ospite: Cognome _____ nome _____ nato/a a _____ prov. di _____
il _____ C.F. _____ residente a _____ prov. di _____
C.A.P. _____ in via/piazza _____ n. civico _____
Telefono fisso _____ cell _____ e-mail _____

consapevole che:

- con delibera di C.C. n.23 del 05.03.2012 e di G. M. n. 20 del 06.03.2012 il Comune di Pesaro ha introdotto, a decorrere dal 01.06.2012, l'imposta di soggiorno prevista dall'art. 4 del D. Lgs. 23/2011;
- per l'omesso, ritardato o parziale versamento dell'imposta si applicano le sanzioni amministrative di cui all'art. 9 del Regolamento sull'Imposta di soggiorno del Comune di Pesaro;

- Ha soggiornato presso la struttura ricettiva sita in Pesaro e denominata _____, di essere stato informato dell'obbligo di corrispondere l'imposta di soggiorno per il periodo dal giorno _____ al giorno _____;
- Non ha corrisposto al gestore della struttura presso la quale ha soggiornato 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 Pesaro;
- 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 comunicazione viene resa.

Pesaro li, _____

Firma dell'ospite

In caso di rifiuto di compilazione da parte dell'ospite, potrà provvedere il gestore della struttura.

Firma del gestore (in caso di rifiuto)

n.b.: Tale comunicazione è da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva.