CITTÀ DI FIUMICINO

(PROVINCIA DI ROMA)

AREA RISORSE FINANZIARIE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

(MODELLO RISERVATO AI GRUPPI GUIDATI)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) in Via_____ n. ____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

in qualità di _____ della Società/Ditta individuale denominata_____dell'attività ricettiva di:

- **agriturismo** denominato_____
  sito in _____ n. _____;
- **bed and breakfast** denominato_____
  sito in _____ n. _____, piano/i _____,
  scala _____ , interno/i_____;
- **casa vacanza in forma imprenditoriale/non imprenditoriale** denominata_____
  _____sita in _____ ,
  n. _____ piano/i_____, scala_____, interno/i_____;
- **affittacamere** denominato_____ sito in _____
  _____n. ____ , piano/i _____, scala _____ , interno/i_____;
- **casa per ferie** denominata_____ sita in _____
  _____ n. _____ , piano/i _____, scala _____ , interno/i_____;
- **residenza turistica alberghiera** denominata_____,
  classificata a stelle 1□ 2□ 3□ 4□.5□ , sita in _____
  n. _____ , piano/i _____, scala _____ , interno/i_____;
- **albergo/motel** denominato_____,
  classificato a stelle 1□ 2□ 3□ 4□.5□ , sito in _____
  n. _____ , piano/i _____, scala _____ , interno/i_____;

Via Portuense, 2496 – 00054 Fiumicino (Roma) Telefono 06 65210245 – Fax 06 65210337
Codice Fiscale 97086740582 – Partita IVA 02305601003
www.comune.fiumicino.rm.gov.it

premesso che, con Delibera n. 63 del 21/12/2011, il Consiglio Comunale di Fiumicino ha introdotto l'imposta di soggiorno prevista dal D.Lgs. 14 marzo 2011 n° 23;
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

che, il Sig./ra_____, per conto dell'Agenzia di viaggi e
(cognome e nome del **responsabile del gruppo**[1])

turismo _____, sita in _____, n. ___
(insegna dell'Agenzia) (indirizzo)

e, in qualità di responsabile del gruppo di n. _____ persone soggiornanti presso questo esercizio

ricettivo **dal giorno**_____**al giorno** _____;

- al termine del soggiorno, **ha omesso la corresponsione, in nome e per conto proprio nonché di ogni componente del gruppo, dell'imposta di soggiorno**; pertanto, in qualità di gestore della struttura ricettiva, non sono nelle condizioni di effettuare il versamento dell'imposta di soggiorno;

- la predetta imposta era dovuta per un importo di euro_____, calcolata sulla base del numero delle persone componenti il gruppo, dei giorni di durata del suddetto soggiorno e della misura dell'imposta secondo le modalità di cui all'art. 4 del Regolamento sull'imposta di soggiorno;

- **ha rifiutato**, alla mia presenza, **di rilasciare all'Amministrazione della Città di Fiumicino - in nome e per conto proprio nonché di ogni componente del gruppo - la prevista dichiarazione di omesso versamento dell'imposta di soggiorno** per il periodo interessato.

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

La presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e sarà mantenuta agli atti di questa struttura ricettiva ai fini dei prescritti e successivi controlli.

[1] **Per i gruppi guidati è sufficiente, in questa parte della dichiarazione, l'indicazione dei dati del responsabile del gruppo; gli altri componenti del gruppo devono essere indicati nell'elenco di cui al "MODELLO A" sottoscritto dal responsabile del gruppo e allegato alla presente dichiarazione.**

Via Portuense, 2496 – 00054 Fiumicino (Roma) Telefono 06 65210245 – Fax 06 65210337
Codice Fiscale 97086740582 – Partita IVA 02305601003
www.comune.fiumicino.rm.gov.it

"MODELLO A"

ALTRI COMPONENTI DEL GRUPPO

COGNOME	NOME

Via Portuense, 2496 – 00054 Fiumicino (Roma) Telefono 06 65210245 – Fax 06 65210337

Codice Fiscale 97086740582 – Partita IVA 02305601003

www.comune.fiumicino.rm.gov.it

COGNOME	NOME

Luogo e data

Firma del responsabile del gruppo

Via Portuense, 2496 – 00054 Fiumicino (Roma) Telefono 06 65210245 – Fax 06 65210337
Codice Fiscale 97086740582 – Partita IVA 02305601003
www.comune.fiumicino.rm.gov.it