

**COMUNE DI SINALUNGA**
- Provincia di Siena -AL COMUNE DI SINALUNGA – SERVIZIO TRIBUTI – Piazza Garibaldi n. 43 - 53048 Sinalunga
Fax 0577/630001, posta certificata(PEC): comune.sinalunga@postacert.toscana.it**IMPOSTA DI SOGGIORNO – RICHIESTA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE***(Regolamento sull'imposta di soggiorno approvato con delibera del Consiglio Comunale n° del)*

- IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____ PROV. _____ IL
____/____/____ RESIDENTE A _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____
_____ N. _____ CAP _____ TEL _____ CELL _____
FAX _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI _____

CODICE FISCALE																				
PARTITA IVA																				

- SEDE LEGALE A _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____
- CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA _____
- UBICATA IN _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____
- CONSAPEVOLE CHE CON DELIBERAZIONE DI CONSIGLIO COMUNALE N. 17 DEL 05/03/2012, IL COMUNE DI CHIUSI HA INTRODOTTI, A DECORRERE DEL 01/04/2012, 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 D.P.R. N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000;

DICHIARA

- CHE HA CORRISPOSTO L'IMPOSTA DI SOGGIORNO AL COMUNE DI SINALUNGA PER UN IMPORTO DI € _____, CALCOLATO SULLA BASE DELLA MISURA STABILITA' DAL COMUNE;
- CHE L'ERRONEO VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO E' DOVUTA PER I SEGUENTI MOTIVI:

- E CHIEDE:
 - LA COMPENSAZIONE DELLE SOMME ERRONEAMENTE VERSATE CON IL VERAMENTO DA EFFETTUARE IN DATA _____
 - IL RIMBORSO DELLE SOMME ERRONEAMENTE VERSATE MEDIANTE ACCREDITO SUL C/C BANCA _____ IBAN: _____

DICHIARA, ALTRESI', 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 ATTESTAZIONE È RESA IN BASE AGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. N. 445 DEL 2000 E S.M.I.

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

DATA _____

FIRMA _____