## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

nat_ a		
residente a		
in via		
in qualità di □ Gestore □ Collaboratore □ Dip		
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di di richiamate dagli artt. 76 e 77 del D.P.R. 445 del		, di formazione o uso di atti falsi,
<u> </u>		
	DICHIARA	
che signat_ a		
residente a		
in via		
documento di riconoscimento □ carta d'identità □		
n rilasciato da		
• ha soggiornato presso questa struttura d	al giorno	al giorno;
• al termine del soggiorno, ha omesso il p	agamento dell'imposta d	i soggiorno e, pertanto, il Gestor
della struttura ricettiva non è nelle conc	lizioni di effettuare il ver	rsamento dell'imposta al Comun
di Modica, pari ad euro	, calcolato	sulla base dei giorni di durata de
suddetto soggiorno e della misura prev	ista dalla Delibera della (	Giunta del Comune di Modica n.
del 19 gennaio 2017 con oggetto "Appropriation of the soggiorno – anno 2017";	provazione delle tariffe p	per l'applicazione dell'imposta d
<ul> <li>ha rifiutato, alla mia presenza, di rilas</li> </ul>	sciare al Comune di Mo	dica la prevista dichiarazione d
omesso versamento dell'imposta di sog		1
Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi		
personali raccolti saranno trattati, anche cor		
procedimento per il quale la presente dichiarazione		
data		firma