

**Azienda Multi Servizi S.p.A.**

Società con socio unico **soggetta a direzione e coordinamento del Comune di S. Benedetto del Tronto**  
Via T. Mamiani, 29 - 63074 San Benedetto del Tronto (AP)  
Cod.fisc., p.iva e nr. iscrizione registro imprese AP **01219810445** - Rea nr. 120787  
Tel. 0735/659885 - Pec [ams-tributi@pec.sbt.it](mailto:ams-tributi@pec.sbt.it)

**DICHIARAZIONE DI OMESSO VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO  
DA PARTE DELL'OSPITE DELLA STRUTTURA RICETTIVA**

(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà: art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

\_ I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ telefoni \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**consapevole che:**

- con delibera di C.C. n. 21 del 29.03.2012 e di G.M. n. 96 del 22.05.2012 il Comune di San Benedetto del Tronto ha introdotto, a decorrere dal 15.06.2012, l'Imposta di soggiorno prevista dall'art. 4 del D.Lgs. 23/2011;

**DICHIARA**

- di essere giunt\_ presso la struttura ricettiva sita in San Benedetto del Tronto  
nome struttura \_\_\_\_\_  
ubicata in via \_\_\_\_\_  
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 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 San Benedetto del Tronto;
- 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 informat\_, 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.

San Benedetto del Tronto, lì \_\_\_\_\_

**\_ I\_ dichiarante**  
(ospite della struttura ricettiva)

La presente dichiarazione va conservata dal gestore della struttura ricettiva e trasmessa dallo stesso tramite pec [ams-tributi@pec.sbt.it](mailto:ams-tributi@pec.sbt.it)

**N.B. Allegare documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante**