



# Comune di San Massimo

Provincia di Campobasso

Tel.:0874-780132, E-mail: [comune.sanmassimo@gmail.com](mailto:comune.sanmassimo@gmail.com) Pec: [comune.sanmassimo@pec.it](mailto:comune.sanmassimo@pec.it)

---

## AUTOCERTIFICAZIONE PER RIFIUTO DEL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO (Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR N.445/2000)

Al Comune di San Massimo,  
tramite il Gestore della struttura ricettiva

(*timbro struttura con C.F./P.I.V.A.*)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di aver pernottato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso la seguente  
struttura ricettiva \_\_\_\_\_

***e, assumendosi ogni responsabilità circa il fatto di essersi rifiutato/a di versare l'imposta di soggiorno,***

DICHIARA, altresì,

**che il personale della suddetta struttura ricettiva ha fatto presente che l'imposta di soggiorno è legge dello Stato Italiano ed è disciplinata dal regolamento comunale approvato con D.C.C. n. 11 del 21 maggio 2024 e che, in caso di rifiuto del pagamento, il Comune si attiverà nei confronti del/la sottoscritto/a per il recupero delle somme non corrisposte, con l'applicazione delle sanzioni di legge.**

Il/la sottoscritto/a ha reso la suddetta dichiarazione, consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e dichiarazioni mendaci previste dall'art.76 del DPR n.445/2000.

La presente attestazione è resa in base agli artt. n.46 e 47 del DPR n.445/2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura.

Il/la dichiarante \_\_\_\_\_  
(*firma per esteso e leggibile*)

San Massimo, li \_\_\_\_\_

Ovvero,

Il/la Sig/ra \_\_\_\_\_ di cui agli estremi identificativi sopra indicati,  
si è rifiutato/a, oltre che di pagare l'imposta di soggiorno, di firmare la presente dichiarazione.

San Massimo, li \_\_\_\_\_

Il gestore della struttura ricettiva \_\_\_\_\_