

COMUNE DI VODO DI CADORE
Ufficio tributi

IMPOSTA DI SOGGIORNO – ATTESTAZIONE PER ESENZIONE

(Regolamento sull'Imposta di Soggiorno nel Comune di Vodo di Cadore approvato con delibera del Consiglio Comunale nr. 16 del 19.03.2019)

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

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

DICHIARA

DI AVER PERNOTTATO DAL _____ AL _____ PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA _____
 _____ E DI ESSERE ESENTE, AI SENSI DELL'ART. 4 (1)
 DEL REGOLAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO, IN QUANTO:

- c) portatore di handicap non autosufficiente con idonea certificazione medica/ accompagnatore;
- d) autista di pullman/ accompagnatore turistico che presta attività di assistenza a gruppi organizzati dalle agenzie di viaggi e turismo (ogni venticinque partecipanti);
- e) appartenente alle forze di Polizia statale e locale, o al Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco che pernottano per esigenze di servizio;
- f) studente fino al ventiseiesimo anno di età che soggiornano a Vodo di Cadore, per corsi di studio/formazione;
- g) quale volontario della protezione civile provinciale, regionale e nazionale, che pernottano per esigenze di servizio in caso di calamità naturale.

Il/La sottoscritto/a ha reso la suddetta dichiarazione consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000.
La presente attestazione è resa in base agli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura.

NOTE: _____

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

DATA _____

FIRMA _____