COMUNE DI LIVINALLONGO DEL COL DI LANA

IMPOSTA DI SOGGIORNO
ATTESTAZIONE PER ESENZIONE

(Art.6 del Regolamento sull'imposta di soggiorno del Comune di Livinallongo del Col di Lana modificato con D.C.C. n. 66/35 del 17/12/14)

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 (*) DEL REGOLAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO, IN QUANTO:

☐ APPARTENENTE ALLE FORZE DELL'ORDINE E DELLA PROTEZIONE CIVILE CHE PERNOTTA PER ESIGENZE DI SERVIZIO;

☐ IN CASO DI CALAMITA' E GRANDI EVENTI INDIVIDUATI DALL'AMMINISTRAZIONE:

- volontario della protezione civile provinciale, regionale e nazionale;
- appartenente ad associazione di volontariato;

☐ LAVORATORE DIPENDENTE CHE PERNOTTA PER MOTIVI DI LAVORO

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 D.P.R. n. 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.

Dichiara, altresì, 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 dichiarazione viene resa.

NOTE:_____
_____

ALLEGATI:
copia del documento di identità del dichiarante

DATA _____ FIRMA _____

(*): ART.4 COMMA 1 LETTERA C, D, E DEL REGOLAMENTO SULL'IMPOSTA DI SOGGIORNO DEL COMUNE DI LIVINALLONGO DEL COL DI LANA