



**COMUNE DI SAN VITO
DI CADORE**
Settore Tributi

IMPOSTA DI SOGGIORNO – ATTESTAZIONE PER ESENZIONE

(Regolamento sull'imposta di soggiorno nel Comune di San Vito di Cadore approvato con delibera del Consiglio Comunale n° 12 del 6.3.2012)

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, DI PORTATORE DI HANDICAP NON AUTOSUFFICIENTE;
- D) AUTISTA DI PULLMAN/ACCOMPAGNATORE TURISTICO CHE PRESTA ATTIVITA' DI ASSISTENZA A GRUPPI ORGANIZZATI DALLE AGENZIE DI VIAGGI E TURISMO. L'ESENZIONE SI APPLICA PER OGNI AUTISTA DI PULLMAN E PER UN ACCOMPAGNATORE TURISTICO OGNI VENTICINQUE PARTECIPANTI;
- E) APPARTENENTE ALLE FORZE DI POLIZIA STATALE E LOCALE, O AL CAPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO CHE PERNOTTA PER ESIGENZE DI SERVIZIO.

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 _____