

IMPOSTA DI SOGGIORNO ATTESTAZIONE PER ESENZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____

PROV. _____ IL ____/____/____ RESIDENTE A _____ PROV. ____

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 COMUNALE DELL'IMPOSTA DI
SOGGIORNO, IN QUANTO:

- MINORE FINO AL 13° (tredicesimo) ANNO DI ETÀ';
- APPARTENENTE ALLE FORZE DELL'ORDINE E DELLA PROTEZIONE CIVILE CHE PERNOTTA PER ESIGENZE DI SERVIZIO (art.4 comma 1 lettera b) del regolamento);
- IN CASO DI CALAMITÀ E GRANDI EVENTI INDIVIDUATI DALL'AMMINISTRAZIONE (art.4 comma 1 lettera c) del regolamento):
 - volontario della protezione civile provinciale, regionale e nazionale;
 - appartenente ad associazione di volontariato;
- LAVORATORE DIPENDENTE CHE PERNOTTA PER MOTIVI DI LAVORO (art.4 comma 1 lettera d) del regolamento);
- AUTISTA DI PULLMAN E/O ACCOMPAGNATORE TURISTICO CHE PRESTA ATTIVITÀ DI ASSISTENZA A GRUPPO ORGANIZZATO DA AGENZIA DI VIAGGIO E/O TURISMO (l'esenzione si applica per ogni autista di pullman e per un accompagnatore turistico a gruppo ex art.4 comma 1 lettera f) del regolamento);

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 Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che l'informativa estesa sul trattamento dei dati personali è disponibile nella home page del sito internet del Comune di Canale d'Agordo.

NOTE: _____

ALLEGATI:
copia del documento di identità del dichiarante

DATA _____

FIRMA _____