



AL COMUNE DI BELLUNO – UFFICIO TRIBUTI

Fax 0437 913488 - e-mail: impostasoggiorno@comune.belluno.it
pec: belluno.bl@cert.ip-veneto.net

IMPOSTA DI SOGGIORNO ATTESTAZIONE PER ESENZIONE

(Art. 4 del Regolamento sull'imposta di soggiorno nel Comune di Belluno approvato con delibera del Consiglio Comunale nr.24 del 27/05/2015)

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

CODICE FISCALE

Consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art.76 del DPR 445/2000

DICHIARA

DI AVER PERNOTTATO DAL _____ AL _____ PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA _____
PER UNO DEI SEGUENTI FINI DI CUI ALL'ART.4 C.2 DEL VIGENTE REGOLAMENTO, IN QUANTO:

- PORTATORE DI DISABILITA' (evidente o certificata ai sensi della vigente normativa italiana o straniera), (art. 4 lettera F);
- ACCOMPAGNATORE DI PERSONA CON DISABILITA' (può usufruire dell'esenzione solo n.1 accompagnatore), (art. 4 lettera F);
- AUTISTA DI PULLMAN ACCOMPAGNATORE TURISTICO CHE PRESTA ATTIVITA' DI ASSISTENZA A GRUPPI ORGANIZZATI DALLE AGENZIE DI VIAGGIO E TURISMO (possono usufruire dell'esenzione solo n.1 autista e n.1 accompagnatore) (art. 4 lettera G);
- APPARTENENTE ALLE FORZE DI POLIZIA STATALE E LOCALE, NONCHE' AL CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUORCO CHE PERNOTTA PER ESIGENZE DI SERVIZIO (art. 4 lettera H);
- STUDENTE ISCRITTO O FREQUENTANTE ISTITUTO SCOLASTICO DI OGNI ORDINE E GRADO PRESENTE SUL TERRITORIO COMUNALE GENITORE DELLO STUDENTE MINORENNE (art. 4 lettera I);

La presente attestazione è resa in base agli art. 46 e 47 del D.P.R. nr. 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. nr. 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 _____