(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

COMUNE DI CASALE MARITTIMO

IMPOSTA DI SOGGIORNO - ESENZIONE

(Art. 4 del Regolamento comunale imposta di soggiorno approvato con Delibera Consiglio Comunale Numero 12 del 10.01.2020)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ PROV. _____ IL _____/_____/_____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____ CAP _____

TEL _____ CELL. _____ FAX _____

E-MAIL _____

ESTREMI DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO (NUMERO DEL DOCUMENTO - ENTE E DATA DI RILASCIO)

consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Ai fini dell'esenzione dal pagamento dell'imposta di aver soggiornato dal _____ al _____ presso la struttura ricettiva _____:

- ❑ RESIDENTI NEL COMUNE
- ❑ MINORI ENTRO IL 14 ANNO DI ETA'
- ❑ ACCOMPAGNATORI CHE ASSISTONO DEGENTI RICOVERATI PRESSO STRUTTURE SANITARIE
- ❑ PORTATORI DI HANDICAP NON AUTOSUFFICIENTI
- ❑ ACCOMPAGNATORI DI PORTATORI DI HANDICAP NON AUTOSUFFICIENTI
- ❑ NON RESIDENTI CHE PRESTANO ATTIVITA' LAVORATIVA PRESSO STRUTTURE OSPEDALIERE
- ❑ ALLOGGI DA PROVVEDIMENTI DI AUTORITA' PUBBLICHE PERFINALITA' DI EMERGENZA
- ❑ GRUPPI SCOLASTICI IN GITA DIDATTICA E LORO ACCOMPAGNATORI
- ❑ AUTISTI DI PULLMAN CHE SOGGIORNANO PER MOTIVI DI SERVIZIO
- ❑ GUIDE E ACCOMPAGNATORI TURISTICI PER ATTIVITA' DI ASSISTENZA A GRUPPI ORGANIZZATI
- ❑ ISCRITTI A MANIFESTAZIONI TURISTICO-SPORTIVE PATROCINATE DAL COMUNE

ALLEGATI: copia del documento valido di identità del dichiarante
dichiarazione sostitutiva esenzione gruppi (in caso di autista pullman/accompagnatore turistico)
idonea certificazione comprovante l'invalidità (in caso di portatore di disabilità)

Dichiara inoltre di essere informato ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. N.196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di cui alla presente dichiarazione.

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:_____

_____

_____

_____

(*) in caso di soggetto/i minore/i dei diciotto anni, la presente dichiarazione va compilata e sottoscritta dal genitore e/o tutore e/o nel caso ad esempio di scolaresche, dall'insegnante che lo/i accompagna.

DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

_____

N.B. La presente dichiarazione resa in base al Regolamento sull'imposta di soggiorno nel comune di **Casale Marittimo** è trattenuta e conservata per almeno 5 anni dal gestore della struttura e messa a disposizione in qualunque momento su richiesta dell'Amministrazione Comunale.