

DICHIARAZIONE PER ESENZIONE IMPOSTA DI SOGGIORNO

(da conservare a cura del Gestore della struttura ricettiva)

AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELL'ESENZIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

(Dichiarazione resa ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e dell'art.6 del Regolamento comunale per l'imposta di soggiorno del Comune di Modica)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il ___ / ___ / ___ residente a _____ via _____
n. _____ tel _____ indirizzo email/PEC _____
consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di aver pernottato dal _____ al _____ presso la struttura ricettiva _____

e di trovarsi nel seguente caso di esenzione previsto all'art.6 del Regolamento comunale per l'imposta di soggiorno :

<input type="checkbox"/>	Assistente di degente (<input type="checkbox"/> minore) ricoverato presso la struttura sanitaria del territorio comunale _____ sita in via _____
<input type="checkbox"/>	Autista di pullman / accompagnatore per gruppi pari o superiori a venti persone per conto della ditta _____ con sede a _____ in via _____ n. _____ Partita Iva _____
<input type="checkbox"/>	lavoratore che alloggia per periodo oltre i cinque giorni, <input type="checkbox"/> autonomo con partita iva n. _____ <input type="checkbox"/> dipendente della ditta/società _____ partita iva n. _____
<input type="checkbox"/>	Situazione di emergenza, di natura straordinaria o per finalità di soccorso umanitario, a seguito di provvedimento adottato dalla Pubblica Autorità' _____ _____ con riferimento alla seguente circostanza : _____ _____
<input type="checkbox"/>	Studente iscritto a _____
<input type="checkbox"/>	Dipendente pubblico in missione Pubblica Amministrazione _____

Allega copia di un documento di identità valido.

Data _____

Firma _____