

AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELL'ESENZIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

(ai sensi dell'art. 46-47 del D.P.R.445/2000 e dell'art. 6 del Regolamento Comunale per l'imposta di soggiorno)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL ____ / ____ / ____

INDIRIZZO _____

CODICE FISCALE :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

DI AVER PERNOTTATO DAL ____ / ____ / ____ AL ____ / ____ / ____

PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA _____

E DI TROVARSI IN UNO DEI CASI DI ESENZIONE DI CUI ALL'ART. 6 DEL REGOLAMENTO COMUNALE PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO E PRECISAMENTE (barrare la casella appropriata):

articolo 1 – lettera f)
di essere dipendente pubblico, o appartenente alle forze armate o ad un corpo di polizia, che pernotta per ragioni di servizio

articolo 1 – lettera h)
di assistere un degente ricoverato presso la seguente struttura sanitaria

articolo 1 – lettera i)
di essere portatore di handicap non autosufficiente, o suo accompagnatore

articolo 1 – lettera j)
di essere studente fuori sede iscritto alla seguente Università _____
di età non superiore ai 26 anni

articolo 1 – lettera k)
di essere volontario della Protezione Civile o appartenente alle seguente associazione di volontariato _____

articolo 1 – lettera l)
di alloggiare per motivi di cure a seguito di ricovero presso la seguente struttura sanitaria

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere 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 artt. 46 e 47 del DPR 445 del 2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura ricettiva.

Como, lì _____

Firma del dichiarante
