

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE PER L'ESENZIONE DALL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

(da compilarsi a cura dell'ospite della struttura ricettiva)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____ prov. _____

in via/piazza _____ n. _____ cap. _____

tel. _____ codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. N. 445 del 28.12.2000

- In nome e per conto proprio
- In nome e per conto di _____

DICHIARA

che spetta l'esenzione dall'imposta di soggiorno per la seguente condizione prevista dall' art. 5 (esenzioni) del vigente Regolamento Comunale sull' Imposta di Soggiorno:

- a) Minori fino al compimento del dodicesimo anno di età;
- b) Gli autisti di pullman e gli accompagnatori turistici che prestano attività di assistenza a gruppi organizzati dalle agenzie di viaggio e turismo o scolaresche;
- c) I soggetti che alloggiano in strutture ricettive a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche per fronteggiare situazioni di emergenza conseguenti a eventi calamitosi o di natura straordinaria per finalità di soccorso umanitario;
- d) I portatori di handicap non autosufficienti ed il loro accompagnatore (se l'handicap non è evidente, l'esenzione è subordinata alla presentazione al gestore della struttura ricettiva di apposita certificazione medica);
- e) Gli appartenenti alle forze dell'ordine di ogni grado, che pernottano per esigenze di servizio.

Ferrara di Monte Baldo, _____

Firma

Allegati:

- Copia del documento di identità del dichiarante