

IMPOSTA DI SOGGIORNO
ATTESTAZIONE PER ESENZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____

PROV. _____ IL ____ / ____ / ____ RESIDENTE A _____ PROV. _____

TEL/CELL _____ FAX _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE																	
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

DI AVER PERNOTTATO DAL _____ AL _____ PRESSO LA
STRUTTURA RICETTIVA _____ E DI
ESSERE ESENTE, AI SENSI DELL'ART. 5 DEL REGOLAMENTO COMUNALE DELL'IMPOSTA DI
SOGGIORNO, IN QUANTO:

- ☐ ISCRITTO ALL'ANAGRAFE DEI RESIDENTI DEL COMUNE DI CAPALBIO (art.5 comma1 lettera a) del regolamento);
- ☐ MINORE ENTRO IL DODICESIMO ANNO DI ETÀ' (art.5 comma1 lettera b) del regolamento);
- ☐ AUTISTA DI PULLMAN E/O ACCOMPAGNATORE TURISTICO CHE PRESTA ATTIVITÀ DI ASSISTENZA A GRUPPO ORGANIZZATO DA AGENZIA DI VIAGGIO E/O TURISMO DI ALMENO VENTICINQUE PARTECIPANTI (art.5 comma1 lettera c) del regolamento);
- ☐ VOLONTARIO CHE NEL SOCIALE OFFRE IL PROPRIO SERVIZIO IN CITTA' IN OCCASIONE DI MANIFESTAZIONI ED EVENTI ORGANIZZATI DALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE, PROVINCIALE E REGIONALE O PER EMERGENZE AMBIENTALI (art.5 comma1 lettera d) del regolamento);
- ☐ APPARTENENTE DELLE FORZE DI POLIZIA, STATALI E LOCALI, NONCHE' DEL CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO CHE SOGGIORNANO PER ESIGENZE DI SERVIZIO ANCHE A CARATTERE TEMPORANEO (art.5 comma1 lettera e) del regolamento);
- ☐ LAVORATORE DIPENDENTE CHE SOGGIORNA PER MOTIVI DI LAVORO LIMITATAMENTE AD ATTIVITA' DA SVOLGERE PRESSO IL COMUNE DI CAPALBIO (art.5 comma1 lettera f) del regolamento);
- ☐ PORTATORE DI HANDICAP NON AUTOSUFFICIENTE COMPRESO UN ACCOMPAGNATORE (art.5 comma1 lettera g) del regolamento)

Il/La sottoscritto/a ha reso la suddetta dichiarazione consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.
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.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 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.

ALLEGATI:

copia del documento di identità del dichiarante

DATA _____

FIRMA _____

(in caso di minore firma del genitore o di chi ne fa le veci)