

# IMPOSTA DI SOGGIORNO COMUNE DI SAN VINCENZO

## DICHIARAZIONE PER ESENZIONE

(ai sensi dell'art. 6 del Regolamento di applicazione dell'imposta di soggiorno)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_ via/piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ cap \_\_\_\_\_ codice  
fiscale \_\_\_\_\_ Telefono (\*) \_\_\_\_\_  
Fax (\*) \_\_\_\_\_ e-mail (\*) \_\_\_\_\_

(\*) dati non obbligatori

### DICHIARA

- di aver pernottato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso la struttura ricettiva \_\_\_\_\_
- di avere diritto alle esenzioni previste dall'art. 6 del regolamento dell'imposta di soggiorno del comune di San Vincenzo. In particolare, dichiara di rientrare nel seguente caso di esenzione (barrare la casella di interesse):
  - soggetto diversamente abile con un accompagnatore.
    - Generalità dell'accompagnatore:  
Cognome Nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_
  - soggetto "trasfertista" ovvero soggetto che soggiorna presso la struttura ricettiva per motivi di lavoro
  - soggetto che alloggia nella struttura ricettiva a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche, per fronteggiare situazioni di emergenza conseguenti a eventi calamitosi o di natura straordinaria o per finalità di soccorso umanitario.

*Il sottoscritto resta a disposizione per eventuale documentazione integrativa comprovante quanto dichiarato, consapevole che nel caso di dichiarazione infedele saranno applicate le sanzioni previste dai Decreti Legislativi 471-472-473/97 e le pene previste dagli articoli. 483-495-496 del C.P. per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ed in ottemperanza alle norme contenute nell'art. 24 della Legge 13/4/1977 n°114.*

*Il sottoscritto si dichiara informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 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.*

*Il sottoscritto allega alla presente dichiarazione copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità.*

**Luogo e Data** .....

**Firma leggibile del dichiarante**

.....