



Unione della Romagna Faentina
Settore Finanziario Servizio Tributi

COMUNE DI _____

IMPOSTA DI SOGGIORNO
ATTESTAZIONE PER ESENZIONE

Il/ sottoscritto/a _____ nato/a _____ Prov. _____
il ___/___/___ residente a _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____ Tel. _____
e mail _____

ESTREMI DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO
(NUMERO DEL DOCUMENTO - ENTE E DATA DI RILASCIO)

DICHIARA

ai sensi dell'art.5, commi 1 e 2 del Regolamento sull'imposta di soggiorno dell'Unione della Romagna Faentina, di aver pernottato dal ___/___/___ al ___/___/___ presso la struttura ricettiva sita nel Comune di _____, denominata _____ per i seguenti motivi:

- i soggetti che assistono i degenti ricoverati presso strutture sanitarie del territorio dei Comuni aderenti all'Unione della Romagna Faentina, in ragione di un accompagnatore per paziente;
- il personale appartenente alla polizia di Stato e locale, alle altre forze armate, nonché al corpo nazionale dei vigili del fuoco o della Protezione Civile che soggiornano per esigenze di servizio;
- il soggetto che presta volontariato per emergenze dettate da eventi/calamità naturali;
- i soggetti invitati specificatamente per "educational" ed attività a scopo di divulgazione e promozione delle potenzialità turistiche del territorio dell'Unione;
- i portatori di disabilità con invalidità superiore al 76%, con idonea documentazione, ed il loro accompagnatore (una persona per disabile);
- i soggetti in carico ai servizi sociali e sanitari con certificazione del servizio interessato, nonché i cittadini stranieri richiedenti protezione internazionale, arrivati a seguito di flussi non programmati e rientranti in piani straordinari nazionali di accoglienza.

Il/La sottoscritto/a ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

La presente attestazione è resa in base agli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura.

Dichiara inoltre di essere informato ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n.196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di cui alla presente dichiarazione.

_____, li _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
