



Imposta di soggiorno

MODULO B

DICHIARAZIONE PER ESENZIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

(di cui lett. b) dell'art. 6 del Regolamento Comunale dell'Imposta di Soggiorno)

DA COMPILARSI A CURA DELL'OSPITE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il ___/___/___

residente a _____ () in Via _____ n. _____

C.F. _____

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. 445 del 28 dicembre 2000;

DICHIARA

di aver soggiornato presso questo esercizio ricettivo dal giorno ___/___/___ al giorno ___/___/___;

in qualità di accompagnatore della persona _____
(può usufruire dell'esenzione al massimo un accompagnatore);

Note aggiuntive:

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.

Luogo e data

Dichiarante

Si allega copia del documento d'identità del dichiarante