



## 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