



## Imposta di soggiorno

### MODULO C

#### DICHIARAZIONE PER ESENZIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO (di cui lett. c e d) 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 responsabile della gruppvcomposto da n. \_\_\_\_\_ partecipanti e di n. \_\_\_\_\_  
accompagnatori della scuola/agenzia/associazione/organizzazione \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

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