



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