



COMUNE DI VICOLUNGO

REGIONE PIEMONTE – PROVINCIA DI NOVARA

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva e trasmettere, al termine del mese di riferimento, al Comune di Vicolungo)

IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE PER ESENZIONE (art.7 del Regolamento Comunale per l'applicazione dell'imposta di soggiorno)

DA COMPILARSI A CURA DELL'OSPITE

Io sottoscritto

DATI ANAGRAFICI SOGGETTO DICHIARANTE		
Codice fiscale:		
Cognome e Nome:		
Nato/a a	Prov.	Data:
Residente in via		n.
Città		Prov.

Consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art.76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

Di aver pernottato dal _____ al _____ presso la struttura ricettiva (indicare il nome) _____

e di aver diritto all'esenzione dell'imposta di soggiorno per i seguenti motivi:

- soggetti che assistono i degenzi ricoverati presso strutture sanitarie del territorio, in ragione di un accompagnatore per paziente.
- genitori, o accompagnatori, che assistono i minori di diciotto anni degenzi ricoverati presso strutture sanitarie del territorio, per un massimo di due persone per paziente.
- volontari che prestano servizio in caso di calamità.

Eventuali informazioni aggiuntive:

La presente attestazione è resa ai sensi degli artt.46 e 47 DPR n.445/2000 e s.m.i.

Data _____

Firma _____

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.196/03 consento il trattamento e la diffusione dei dati personali con i mezzi e le modalità in uso presso il Comune di Vicolungo, per le finalità proprie e conseguenti al procedimento o al servizio richiesto.

Data _____

Firma _____

Allegare copia del documento d'identità del dichiarante