



COMUNE di ODERZO

CITTÀ ARCHEOLOGICA

SERVIZIO TRIBUTI

<http://www.comune.oderzo.tv.it>

e-mail istituzionale: urp@comune.oderzo.tv.it

MODULO B

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva ed allegare, in copia, al Modulo A)

IMPOSTA DI SOGGIORNO - DICHIARAZIONE PER ESENZIONE

(di cui all'articolo 4 del Regolamento Comunale dell'imposta di Soggiorno)

DA COMPILARSI A CURA DELL'OSPITE

Io sottoscritto

A - DATI ANAGRAFICI SOGGETTO DICHIARANTE			
Codice Fiscale:			
Cognome e Nome:			
Nato/a a	Prov.:	Data:	
Residenti in via/piazza		Civ./interno	Località/CAP

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, al fine di usufruire dell'esenzione del pagamento dell'imposta di soggiorno,

DICHIARA

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

per i seguenti motivi:

- portatore di handicap non autosufficienti;
- soggetto non paganti presso la struttura ricettiva;
- autista di pullman e gli accompagnatori turistici che prestano attività di assistenza ai gruppi di almeno 25 persone organizzati dalle agenzie di viaggi e turismo;
- appartenente alle Forze dell'Ordine, ai Vigili del Fuoco o operatore della Protezione Civile che pernotta in occasione di eventi di particolare rilevanza per cui sono chiamati ad intervenire nella nostra città, per esigenze di servizio;
- malato che effettua terapie o chi assiste i degenti ricoverati o i malati che effettuano terapie presso strutture sanitarie site nel Comune o nei Comuni limitrofi, in ragione di un accompagnatore se il paziente è maggiorenne e due accompagnatori se il paziente è minore. L'esenzione è subordinata alla presentazione, al gestore della struttura ricettiva, di apposita certificazione rilasciata dalla struttura sanitaria.

Eventuali informazioni aggiuntive:

La presente attestazione è resa in base agli art. 46 e 47 del DPR n. 445 del 2000 e successive modificazioni.

Data

Firma dell'ospite

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

Data

Firma dell'ospite

Allegato: copia del documento di identità del dichiarante