

Al (timbro struttura ricettiva)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'
(art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____ C.F. _____

Residente a _____ in via _____

Ospite della struttura ricettiva in indirizzo dal _____ al _____ per notti n. _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 e

sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

Di essere esente dal pagamento dell'imposta di soggiorno per il seguente motivo:

- faccio parte del gruppo scolastico dell' Istituto (*indicare esattamente il nome e l'indirizzo dell'istituto scolastico/scuola/università, ecc*), _____ con sede in _____ in gita didattica per (*indicare i motivi della gita*) _____ in qualità di (*indicare se alunno, accompagnatore, autista*) _____
- presto attività lavorativa presso _____
- assisto il/la sig./ra _____ ricoverata presso _____
- alloggio per provvedimenti adottati da autorità pubbliche per fronteggiare situazioni d'emergenza
- sono portatore di handicap
- accompagno il/la Sig./ra _____ portatore di handicap

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ lì, _____ Firma leggibile _____