

AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELL'ESENZIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

(Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 445/2000 nonché dell'art. 5 del Regolamento comunale per l'imposta di soggiorno)

IL SOTTOSCRITTO		
NATO A	IL	
CODICE FISCALE		
RESIDENTE A	IN VIA/PIAZZA	CAP
E-MAIL	PEC	
TEL	CELL	
N° DOCUMENTO IDENTITA'		

DICHIARA DI AVER PERNOTTATO

DAL	AL
PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA	
AAUT	DI

E DI TROVARSI IN UNO DEI CASI DI ESENZIONE DI CUI AGLI ARTT. 5 DEL REGOLAMENTO COMUNALE PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO, E PRECISAMENTE (barrare la casella appropriata):

Art. 5 lettera a) - di accompagnare, sotto la propria responsabilità, i seguenti minori di anni 12;

.....
.....

Art. 5 lettera b) - di essere soggetto con invalidità superiore all'80% ai quali viene anche corrisposto l'assegno di accompagnamento dell'INPS o dall'INAIL;

(Allegare documentazione comprovante)

.....
.....

Art. 5 lettera c) - di accompagnare, sotto la propria responsabilità, i seguenti soggetti affetti da disabilità non inferiore all'80% ai quali viene anche corrisposto l'assegno di accompagnamento dell'INPS o dall'INAIL, in ragione di un accompagnatore per soggetto:

(Allegare documentazione comprovante)

.....
.....

Art. 5 lettera d) - di essere un Familiare/Affine/altro assistente di un ricoverato presso strutture sanitarie presenti nel territorio del Comune di Chiavari, e/o nel territorio dei Comuni confinanti in ragione di un accompagnatore per paziente;

.....
(specificare denominazione dell'ospedale e/o clinica per il periodo di ricovero)

.....
(specificare il periodo di ricovero)

Art. 5 lettera e) – di essere un autista di pullman e/o accompagnatore turistico che presta attività di assistenza a gruppi organizzati dalle agenzie di viaggi e turismo, compresi autista e/o accompagnatore di gruppi scolastici delle scuole medie inferiori e superiori in visita didattica nel territorio del Comune di Chiavari, e/o nel territorio dei comuni confinanti; l'esenzione si applica per ogni autista di pullman e per un accompagnatore turistico ogni venticinque partecipanti/alunni:

.....
(specificare il Tour Operator – Agenzia di Viaggio – numero dei partecipanti)

.....
(specificare la denominazione e la sede dell'istituto scolastico, il numero degli alunni)

Art. 5 lettera f) di essere alloggiato presso la struttura ricettiva a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche per fronteggiare situazioni di emergenza conseguenti ad eventi calamitosi o di natura straordinaria ed i volontari che offrono il proprio servizio in città nel campo del sociale o in occasione di eventi e manifestazioni organizzate dall'Amministrazione Comunale:

.....
(specificare il servizio svolto)

Art. 5 lettera g) - di essere appartenente alle forze dell'ordine, ai Vigili del Fuoco o agli operatori della protezione civile che pernottano per esclusive esigenze di servizio:

.....
(specificare il Comando di appartenenza e le ragioni di servizio)

.....
(specifiche ragioni di servizio)

Art. 5 lettera h) di essere personale dipendente di strutture ricettive che, nell'esercizio delle loro funzioni lavorative, alloggiano in qualità di ospiti gratuiti presso la struttura ricettive ove svolgono attività lavorativa:

.....
.....

Art. 3, comma 1 di essere escluso in quanto **RESIDENTE NEL COMUNE DI CHIAVARI**;

.....
.....

DATA _____

FIRMA _____

Allegati: copia del documento d'identità del dichiarante.

