



(da conservare a cura della struttura
ricettiva)

CITTA' DI IMPERIA

AUTOCERTIFICAZIONE PER L'ESENZIONE DALL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

Il sottoscritto _____ nato a _____
prov. _____ il ____/____/____ residente a _____ prov. _____
via/piazza _____
codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

ai fini delle agevolazioni previste dall'art. 6 del regolamento comunale dell'Imposta di Soggiorno istituita con delibera del Consiglio Comunale n. 75 del 28 novembre 2018 di pernottare dal ____/____/____ al ____/____/____ presso la struttura ricettiva denominata _____ per il seguente motivo:

- servizio di volontariato in Città in occasione di emergenze ambientali ;
- soggiorno su disposizione dell'Autorità pubblica a causa di particolari situazioni di emergenza; soggiorno a spese della pubblica amministrazione; soggiorno su invito dalla Città di Imperia;
- per terapie riabilitative presso strutture sanitarie site nel territorio comunale, compresi i genitori per i pazienti di età inferiore ad anni 18;
- per assistenza degenti ricoverati presso strutture sanitarie site nel territorio comunale, in qualità di accompagnatore per paziente, compresi i genitori per i pazienti di età inferiore ad anni 18;

Le esenzioni di cui agli ultimi due punti sono subordinate alla presentazione al gestore della struttura ricettiva di apposita certificazione della struttura sanitaria, se privata, ovvero, in caso di struttura sanitaria pubblica, di una dichiarazione del soggetto passivo dell'imposta resa ai sensi del d. P.R. n. 445/2000, attestanti le generalità del paziente ed il periodo di riferimento delle prestazioni sanitarie o del ricovero.

Il/La sottoscritto/a ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

La presente attestazione è resa in base agli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura. Dichiaro inoltre di essere informato ai sensi e per gli effetti della normativa sulla privacy che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di cui alla presente dichiarazione.

Imperia, li _____

ALLEGATO copia documento di identità