



COMUNE DI MORCIANO DI LEUCA

Provincia di Lecce

C.F. 81003870755 - P. IVA 03169460759 - tel. 0833.743100 - fax. 0833.743204

<http://www.comune.morcianodileuca.le.it/>

(All. A)

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

IMPOSTA DI SOGGIORNO – ESENZIONE

(Art. 7, comma 1, del Regolamento sull'imposta di soggiorno adottato con delibera C.C. n. ____ del ____)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A _____ PROV. _____
IL ____ / ____ / ____ RESIDENTE A _____ PROV. ____ V IA/PIAZZA _____
_____ N. _____ CAP _____ TEL. _____ CELL. _____
FAX _____ E-MAIL _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del DPR 445/200

DICHIARA

DI AVER PRENOTATO DAL _____ AL _____ PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA
DENOMINATA _____

PER UNO DEI SEGUENTI FINI, IN QUALITÀ DI:

- SOGGETTO/I MINORE/I di 12 anni in numero di _____; (1)
- SOGGETTO/I ANZIANO/I oltre 70 anni in numero di _____;
- AUTISTA DI PULLMAN E/O ACCOMPAGNATORE TURISTICO che presta/no regolare attività di assistenza a gruppi di almeno 18 turisti partecipanti, organizzati dalle agenzie di viaggio e turismo;
- SOGGETTO DIVERSAMENTE ABILE E ACCOMPAGNATORE (possono usufruire dell'esenzione un accompagnatore per soggetto diversamente abile);
- SOGGETTO/I CHE ALLOGGIA/NO in strutture ricettive a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche, per fronteggiare situazioni di carattere sociale nonché di emergenza conseguenti ad eventi calamitosi o di natura straordinaria o per finalità di soccorso umanitario;
- SOGGETTO CHE PRESTA ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO per emergenza dettata da eventi o calamità naturali;
- PERSONALE DIPENDENTE del gestore della struttura che ivi svolge attività lavorativa;
- SOGGETTO/I CHE SOGGIORNA/NO nelle strutture ricettive a spese dell'Amministrazione Comunale.

Dichiara inoltre di essere informato ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di cui alla presente dichiarazione.

La presente attestazione è resa in base agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e s.m.i. e consegnata al gestore della struttura, unitamente a copia del documento d'identità del dichiarante.

NOTE: _____

(1) In caso di soggetto/i minore/i di dodici anni, la presente dichiarazione va compilata e sottoscritta dal genitore e/o tutore.

Data _____

Firma del dichiarante