



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. B)

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

IMPOSTA DI SOGGIORNO – RIDUZIONI

(Art. 7, comma 2, 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 IL SEGUENTE FINE, IN QUALITA' DI:

[] NUCLEO/I FAMILIARE/I con più di tre figli paganti

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