



# COMUNE DI AURONZO DI CADORE



## IMPOSTA DI SOGGIORNO ATTESTAZIONE PER ESENZIONE

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

(Regolamento sull'imposta di soggiorno nel Comune di Auronzo di Cadore approvato con delibera del Consiglio Comunale nr.20 del 29.04.2013)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_ VIA/PIAZZA

\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ TEL

\_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

<b>CODICE FISCALE</b>																			
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### DICHIARA

DI AVER PERNOTTATO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA  
\_\_\_\_\_ E DI ESSERE ESENTE, AI SENSI DELL'ART. 4 (\*) DEL  
REGOLAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO, IN QUANTO:

- PORTATORE DI HANDICAP NON AUTOSUFFICIENTE/ACCOMPAGNATORE DI PORTATORE DI HANDICAP NON AUTOSUFFICIENTE (lettera c);
- AUTISTA DI PULLMAN/ACCOMPAGNATORE TURISTICO CHE PRESTA ATTIVITA' DI ASSISTENZA A GRUPPI ORGANIZZATI DALLE AGENZIE DI VIAGGI E TURISMO (lettera d);
- APPARTENENTE ALLE FORZE DI POLIZIA STATALE E LOCALE, NONCHE' AL CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO CHE PERNOTTA PER ESIGENZE DI SERVIZIO (lettera e);
- LAVORATORE CHE PERNOTTA PER MOTIVI DI LAVORO (lettera f);
- FREQUENTANTE ISTITUTO SCOLASTICO PRESENTE SUL TERRITORIO COMUNALE (lettera g);
- OSPITE DEL COMUNE DI AURONZO DI CADORE E/O DEL CONSORZIO DI PROMOZIONE TURISTICA "AURONZO - MISURINA" (lettera h).

**Il/La sottoscritto/a ha reso la suddetta dichiarazione consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del D.P.R. nr. 445/2000. La presente attestazione è resa in base agli art. 46 e 47 del D.P.R. nr. 445 del 2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura.**

**Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. nr. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

NOTE: \_\_\_\_\_

ALLEGATI:  
copia del documento di identità del dichiarante

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

(\*): ART.4 COMMA 1 LETTERE C, D, E, F, G ED H DEL REGOLAMENTO SULL'IMPOSTA DI SOGGIORNO DEL COMUNE DI AURONZO DI CADORE