IMPOSTA DI SOGGIORNO – ATTESTAZIONE PER ESENZIONE

(Art. 4 Regolamento sull'imposta di soggiorno del Comune di Terracina, approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 146 del 28/12/2017 – ALLEGATO "A").

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ PROV._____ IL ____/____/_____

RESIDENTE A _____ PROV. ____

VIA/PIAZZA _____ N. _____ CAP _____

TEL. _____/_____ CELL. _____/_____

E-MAIL _____ @ _____

PEC (eventuale) _____ @ _____

CODICE FISCALE																

DICHIARA

AI FINI DEL CONSEGUIMENTO DEL BENEFICIO DELL'ESENZIONE DAL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO DI CUI ALL'ARTICOLO 4 DEL RELATIVO REGOLAMENTO DEL COMUNE DI TERRACINA (APPROVATO CON D.C.C. N. 146/2017), DI AVER PERNOTTATO DAL _____/_____/_____ AL _____/_____/_____ PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA _____ PER UNO DEI SEGUENTI FINI:

(CONTRASSEGNARE CON "X" LA CASELLA DI PROPRIO INTERESSE)

☐ ESSERE SOTTOPOSTO A TERAPIA MEDICA PRESSO LA SEGUENTE STRUTTURA SANITARIA SITA NEL TERRITORIO COMUNALE DI TERRACINA : _____;

☐ IN QUALITÀ DI GENITORE/ACCOMPAGNATORE DI MINORE DI ANNI 18, RICOVERATO NELLA SEGUENTE STRUTTURA SANITARIA SITA NEL TERRITORIO COMUNALE DI TERRACINA: _____

_____

☐ IN QUALITÀ DI APPARTENENTE AI CORPI DELLE FORZE DELL'ORDINE, PER ESIGENZE DI SERVIZIO;

_____

(PRECISARE CORPO DI APPARTENENZA E COMANDO DI ATTUALE DESTINAZIONE DI SERVIZIO)

☐ IN QUALITÀ DI PARTECIPANTE (DOCENTE, DISCENTE, AUTISTA PULLMAN) AD UNA GITA SCOLASTICA

☐ ALTRO (SPECIFICARE): _____

_____

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 e 76 del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii., il/la sottoscritto/a dichiara di aver reso le suestese dichiarazioni, consapevole delle sanzioni penali in cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o reticenti e consapevole, altresì, che - in caso di dichiarazioni non veritiere - decadrà dai benefici conseguiti per effetto della falsa dichiarazione, giusta art. 75 del surrichiamato D.P.R. n. 445/2000.

Consenso trattamento dati personali

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003 ed autorizza – ex art. 23 del citato decreto legislativo - il trattamento dei propri dati personali, anche sensibili, contenuti nel presente atto dichiarativo, per le sole finalità esplicitate nell'atto stesso.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A ALLEGA COPIA DEL SEGUENTE DOCUMENTO D'IDENTITÀ, IN CORSO DI VALIDITÀ:

TIPO (carta d'identità, patente, ecc.) : _____ N. _____

RILASCIATO DA _____ IN DATA ____/____/_____

E VALIDO SINO AL _____/_____/_____.-

TERRACINA, _____/_____/_____ FIRMA _____