



COMUNE DI CETRARO

Via Luigi De Seta, 1
87022 - Cetraro - (CS)

UFFICIO TRIBUTI

posta certificata (PEC): tributi.cetraro@asmepec.it

IMPOSTA DI SOGGIORNO DICHIARAZIONE PER ESENZIONE

(Resa ai sensi del D.P.R. 445/2000)

(Regolamento per la disciplina dell'Imposta di soggiorno nel Comune di Cetraro (CS) - Approvato con Del. C. C. n° 03 del 06/03/2018)

(DA CONSERVARE A CURA DEL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA)

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

CODICE FISCALE

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI IN CASO DI FALSITÀ E DI DICHIARAZIONI MENDACI, PREVISTE DALL'ART. 76 DEL DPR 445/2000,

DICHIARA

DI AVER PERNOTTATO DAL _____ AL _____ PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA _____

DI AVER DIRITTO ALL'ESENZIONE PER I SEGUENTI MOTIVI:

- RESIDENTI NEL COMUNE DI CETRARO;
- MINORI ENTRO IL DODICESIMO ANNO DI ETÀ;
- AUTISTI DI PULLMAN E GLI ACCOMPAGNATORI TURISTICI CHE PRESTANO ATTIVITÀ DI ASSISTENZA A GRUPPI ORGANIZZATI DALLE AGENZIE DI VIAGGIO E TURISMO. L'ESENZIONE SI APPLICA PER OGNI AUTISTA DI PULLMAN E PER UN ACCOMPAGNATORE TURISTICO PER OGNI 20 PARTECIPANTI;
- MALATI CHE DEVONO EFFETTUARE TERAPIE PRESSO STRUTTURE SANITARIE CHE SI TROVANO NEL TERRITORIO COMUNALE ED UN EVENTUALE ACCOMPAGNATORE E COLORO CHE ASSISTONO DEGENTI RICOVERATI PRESSO STRUTTURE SANITARIE, ANCHE IN REGIME DI DAY HOSPITAL, IN RAGIONE DI DUE ACCOMPAGNATORI PER PAZIENTE. L'ESENZIONE È SUBORDINATA ALLA PRESENTAZIONE AL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA DI APPOSITA CERTIFICAZIONE RILASCIATA DALLA STRUTTURA SANITARIA, ATTESTANTE LE GENERALITÀ DEL MALATO O DEL DEGENTE ED IL PERIODO DI RIFERIMENTO DELLE PRESTAZIONI SANITARIE O DEL RICOVERO. L'ACCOMPAGNATORE/I DOVRÀ ALTRESÌ DICHIARARE, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL D.P.R.N. 445/2000 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI, CHE "IL SOGGIORNO PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA È FINALIZZATO ALL'ASSISTENZA SANITARIA NEI CONFRONTI DEL SOGGETTO DEGENTE";

- STUDENTI CHE ALLOGGIANO IN STRUTTURE RICETTIVE IN OCCASIONI DI INIZIATIVE CULTURALI (ESCLUSE LE GITE SCOLASTICHE) O EVENTI ISTITUZIONALI ORGANIZZATI DAL COMUNE O DAGLI ISTITUTI SCOLASTICI LA CUI DIREZIONE HA SEDE SUL TERRITORIO COMUNALE;
- SOGGETTI CHE PERNOTTANO PRESSO OSTELLI O STRUTTURE RICETTIVE DI PROPRIETÀ DELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI CETRARO;
- PORTATORI DI HANDICAP NON AUTOSUFFICIENTI CON IDONEA CERTIFICAZIONE MEDICA ED IL LORO ACCOMPAGNATORE;
- APPARTENENTI ALLA FORZE DI POLIZIA STATALE, PROVINCIALE E LOCALE, NONCHÉ AL CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO, ALLA GUARDIA DI FINANZIA, ALL'ARMA DEI CARABINIERI CHE PERNOTTANO PER ESIGENZE DI SERVIZIO;
- SOGGETTI CHE ALLOGGIANO IN STRUTTURE RICETTIVE A SEGUITO DI PROVVEDIMENTI ADOTTATI DA AUTORITÀ PUBBLICHE, PER FRONTEGGIARE SITUAZIONI DI CARATTERE SOCIALE NONCHÉ DI EMERGENZA CONSEGUENTI A EVENTI CALAMITOSI O DI NATURA STRAORDINARIA O PER FINALITÀ DI SOCCORSO UMANITARIO;
- VOLONTARI CHE PRESTANO SERVIZIO IN OCCASIONE DI CALAMITÀ;
- PERSONALE DIPENDENTE DELLA GESTIONE DELLA STRUTTURA RICETTIVA OVE SVOLGE L'ATTIVITÀ LAVORATIVA;

LA PRESENTE DICHIARAZIONE È RESA IN BASE AGLI ART. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445 DEL 2000 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI E CONSEGNATA AL GESTORE DELLA STRUTTURA.

NOTE: _____

ALLEGATI:

- COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DICHIARANTE IN CORSO DI VALIDITÀ.

LUOGO E DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE _____