



AL COMUNE DI PAPANASIDERO
Via Municipio, 9
87020 - PAPANASIDERO (CS)

UFFICIO TRIBUTI
Posta certificata (PEC): comune.papasidero@pec.it
E-mail: papasiderocomune@libero.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 PAPANASIDERO (CS) – Approvato con Del. C. C. n. 33 del 30/12/2024)

(DA CONSERVARE A CURA DEL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A 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 (SPUNTARE LA CASELLA DI INTERESSE):

ESSERE RESIDENTE NEL COMUNE DI PAPANASIDERO	
ESSERE GENITORE/TUTORE/ACCOMPAGNATORE DI N. _____ MINORE/I ENTRO IL DECIMO ANNO DI ETÀ*	
ESSERE PORTATORE DI HANDICAP NON AUTOSUFFICIENTE, (ALLEGARE IDONEA CERTIFICAZIONE MEDICA), O ACCOMPAGNATORE DI PERSONA PORTATORE DI HANDICAP NON AUTOSUFFICIENTE,	
APPARTENERE ALLE FORZE DI POLIZIA STATALI E LOCALI, VIGILI DEL FUOCO E ALLE FORZE ARMATE CHE SVOLGONO ATTIVITA' DI ORDINE E SICUREZZA PUBBLICA, COME DEFINITA NEL TESTO UNICO DI PUBBLICA SICUREZZA R.D. 18 GIUGNO 1931, N. 773, ED AL SUCCESSIVO REGOLAMENTO DI ESECUZIONE DI CUI AL R.D. 6 MAGGIO 1940, N. 635.	
ESSERE AUTISTA DI PULLMAN E/O ACCOMPAGNATORE TURISTICO CHE PRESTA ATTIVITA' DI ASSISTENZA A GRUPPI ORGANIZZATI.	
DI SVOLGERE ATTIVITA' LAVORATIVA PRESSO LA STRUTTURA.	
DI ALLOGGIARE NELLA STRUTTURA RICETTIVE A SEGUITO DI PROVVEDIMENTI ADOTTATI DA AUTORITA' PUBBLICHE PER FRONTEGGIARE SITUAZIONI DI CARATTERE SOCIALE NONCHE' DI EMERGENZA CONSEGUENTI A EVENTI CALAMITOSI O DI NATURA STRAORDINARIA O PER FINALITA' DI SOCCORSO UMANITARIO;	
ESSERE VOLONTARIO CHE PRESTA SERVIZIO IN OCCASIONE DI CALAMITA'.	

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

NOTE: _____

ALLEGATI:

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

LUOGO E DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE _____

*N.B.: L'esenzione viene dichiarata dal genitore/tutore/accompagnatore di minore/i ed è relativa al/ai bambino/i non al dichiarante.