



COMUNE DI SANT'ANNA ARRESI

Provincia del SUD SARDEGNA

Piazza Moro 1 09010 S.ANNA ARRESI Tel.0781 96691 Fax 0781 966384
tributi@comune.santannaarresi.it protocollo.santannaarresi@pec.it

IMPOSTA DI SOGGIORNO

DICHIARAZIONE PER ESENZIONE

da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva

(di cui all'art. 5 del Regolamento Comunale per l'istituzione e l'applicazione dell'imposta di soggiorno approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 2 del 18/03/2020)

DA COMPILARSI A CURA DELL'OSPITE

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
residente a _____ CAP _____
in via _____ codice fiscale: _____,

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del DPR 45/2000, al fine di usufruire dell'esenzione dal pagamento dell'imposta di soggiorno,

DICHIARA

di aver pernottato dal _____ al _____ presso la
struttura ricettiva (indicare il nome e indirizzo):

per i seguenti motivi:

- Minore fino al compimento del 14° anno di età (da compilare a cura del genitore o tutore)
- Ospite oltre il compimento del 70°anno di età;
- In qualità malato, che deve effettuare visite mediche, cure o terapie in *day hospital* presso la struttura sanitaria, pubblica/privata, sita nel territorio comunale di _____ in via _____ dal _____ al _____;
- In qualità di accompagnatore del degente e/o assistito _____ ricoverato presso la struttura sanitaria, pubblica/privata, sita nel territorio comunale di _____ in via _____ dal _____ al _____; (*può usufruire dell'esenzione massimo un accompagnatore per malato*);
- In qualità di genitore o accompagnatore delegato, per assistere il minore _____, ricoverato, od in attesa di ricovero, presso la struttura sanitaria, pubblica/privata, sita nel territorio comunale di _____ in via _____ dal _____ al _____ (*possono usufruire dell'esenzione entrambi i genitori*)

- Soggetto con invalidità non inferiore all'80% al quale viene corrisposto l'assegno di accompagnamento INPS o INAIL;
- Accompagnatore di soggetto con invalidità non inferiore all'80% al quale viene corrisposto l'assegno di accompagnamento INPS o INAIL (*può usufruire dell'esenzione massimo un accompagnatore per malato*);
- Soggetti che alloggia nella struttura ricettiva a seguito di provvedimento adottati da autorità pubbliche, per fronteggiare situazioni di carattere sociale nonché di emergenza conseguenti ad eventi calamitosi o di natura straordinaria o per finalità di soccorso umanitario;
- Volontario che presta servizio in occasione di calamità;
- Personale appartenente alle forze o corpi armati statali, provinciali o locali, nonché del corpo nazionale dei vigili del fuoco e della protezione civile che soggiornano per esigenze di servizio;
- Autista di pullman e/o accompagnatore turistico che presta attività di assistenza a gruppi organizzati dalle agenzie di viaggi e turismo. (*L'esenzione si applica per ogni autista di pullman e per un accompagnatore turistico ogni 25 partecipanti*);
- I partecipanti alle gite scolastiche e i gruppi di pensionati organizzati da enti pubblici locali (cosiddetto turismo sociale) di età non inferiore a 65 anni. (*L'esenzione non si applica nei mesi di luglio e agosto*);
- Il personale dipendente del gestore della struttura ricettiva che ivi svolge attività lavorativa;
- Il Comune di Sant'Anna Arresi nel caso di spese per pernottamenti sostenute dal Comune stesso.

Eventuali informazioni aggiuntive:

La presente attestazione è resa in base agli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e successive modificazioni.

Luogo e Data

Firma

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03 e del GDPR 679/16 consento il trattamento e la diffusione dei dati personale con i mezzi e le modalità in uso presso il Comune, per le finalità proprie e conseguenti al procedimento o al servizio richiesto.

Luogo e Data

Firma

Allegato: - Copia del documento di identità del dichiarante