



# 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](mailto:tributi@comune.santannaarresi.it) [protocollo.santannaarresi@pec.it](mailto:protocollo.santannaarresi@pec.it)

### IMPOSTA DI SOGGIORNO

#### DICHIARAZIONE PER ESENZIONE MINORI DI 14 ANNI

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 DEL GENITORE O TUTORE DELL'OSPITE MINORE DI 14 ANNI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ codice fiscale: \_\_\_\_\_,  
in qualità di

- Genitore  
 Tutore o accompagnatore delegato

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del DPR 45/2000,

#### DICHIARA

Che il minore nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale: \_\_\_\_\_

ha pernottato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso la  
struttura ricettiva (indicare il nome e indirizzo):

Le informazioni su riportate coincidono con quanto dichiarato alla competente Questura ai sensi del Decreto del Ministero dell'Interno 11 dicembre 2000.

Il/La sottoscritto/a accorda, ai sensi del D. Lgs 196/03 ed in base alla vigente normativa nazionale e comunitaria in materia di trattamento dei dati personali/sensibili (Regolamento Europeo 679/2016), il consenso affinché i dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge, nell'ambito del presente procedimento.

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

\_\_\_\_\_  
Allegato: - Copia del documento di identità del dichiarante