

FAC- SIMILE

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

IMPOSTA DI SOGGIORNO – ATTESTAZIONE PER ESENZIONE

(genitore di minori entro il decimo anno di età / autisti di pullman /
accompagnatori turistici di gruppi di almeno 25 persone organizzati da agenzie di viaggio e turismo)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____

IL ____/____/____ RESIDENTE A _____ PROV/STATO _____

VIA _____ N. ____ CAP _____ TEL _____

CELL _____ 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

_____ E DI AVER DIRITTO

ALL'ESENZIONE DAL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO:

IN QUALITA' DI GENITORE O ACCOMPAGNATORE PER IL/I SEGUENTE/I MINORE/I ENTRO IL DECIMO ANNO DI ETA':

(cognome e nome) _____ data di nascita) ____/____/____

(cognome e nome) _____ data di nascita) ____/____/____

(cognome e nome) _____ data di nascita) ____/____/____

(cognome e nome) _____ data di nascita) ____/____/____

(cognome e nome) _____ data di nascita) ____/____/____

IN QUALITA' DI AUTISTA DI PULLMAN O ACCOMPAGNATORE TURISTICO CHE PRESTA ATTIVITA' DI ASSISTENZA A GRUPPI DI
ALMENO 25 PARTECIPANTI ORGANIZZATO DALL' AGENZIA VIAGGIO O TOUR OPERATOR

CITTA' _____ STATO _____

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

NOTE: _____

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

N.B.: L'esenzione si applica per ogni autista di pullman e per un accompagnatore turistico ogni 25 partecipanti.

DATA _____

FIRMA _____