

Oggetto: Autocertificazione ai fini dell'esenzione dell'imposta di soggiorno (Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 445/00)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in _____ n. _____ CAP _____ tel. _____
email _____ C.F. _____
consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000

DICHIARA

Di aver pernottato dal _____ al _____
presso la struttura ricettiva _____

e di trovarsi in uno dei casi di **ESENZIONE** di cui all'art.5 del Regolamento comunale per l'Imposta di Soggiorno e precisamente (barrare la casella appropriata):

- ☐ minori fino al compimento del dodicesimo anno di età;
- ☐ malati che devono effettuare visite mediche, cure o terapie in day hospital presso strutture sanitarie site nel territorio comunale, nonché coloro che assistono degenti ricoverati presso strutture sanitarie nel territorio comunale in ragione di un accompagnatore per paziente;
- ☐ genitori, o accompagnatori delegati, che assistono i minori di anni diciotto, ricoverati presso strutture sanitarie del territorio comunale, per un massimo di due persone per paziente;
- ☐ soggetti che alloggiano in strutture ricettive a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche, per fronteggiare varie situazioni di emergenza;
- ☐ appartenenti alle Forze dell'Ordine / Forze Armate nonché al Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco e della Protezione Civile che pernottano per esigenze di servizio;
- ☐ residenti nel Comune di Tivoli;
- ☐ autisti di pullman e accompagnatori turistici di gruppi organizzati nella misura di uno ogni venticinque soggetti paganti l'imposta di soggiorno;
- ☐ lavoratori dipendenti che soggiornano per ragioni di servizio;
- ☐ studenti che soggiornano oltre i tre giorni per ragioni di studio o per periodi di formazione professionale;

La presente attestazione è resa in base agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura ricettiva.

☐ i diversamente abili con invalidità al 100% ;

Allegati

- documento di riconoscimento in corso di validità

Si prende atto che i dati raccolti verranno trattati dal Comune di Tivoli - Titolare del Trattamento Dati, come descritto nell' informativa disponibile sul sito del Comune di Tivoli all'indirizzo <https://www.comune.tivoli.rm.it/> nella sezione Privacy e Responsabile della Protezione dei dati, resa ai sensi degli art. 13-14 del GDPR 2016/679 e dal D.Lgs 196/03 e s.m.i.

Luogo e Data

Firma del Dichiarante
(o di un Genitore in caso di persona minorenn)
