

AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELL'ESENZIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

(Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 445/2000 nonché dell'articolo 6 del Regolamento comunale per l'applicazione dell'Imposta di soggiorno)

IL/LA
SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A _____
_____ CAP _____ PROVINCIA _____ IL ___ / ___ / _____
CODICE FISCALE _____
RESIDENTE A _____ CAP _____ PROVINCIA _____
VIA/PIAZZA _____ N. _____ TEL _____
CELL _____ EMAIL _____

DICHIARA

DI AVER PERNOTTATO DAL ___/___/___ AL ___/___/___ PRESSO LA TRUTTURA RICETTIVA _____

E DI TROVARSI IN UNO DEI CASI DI ESENZIONE DI CUI ALL' ART.6 DEL REGOLAMENTO PER L'APPLICAZIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO DEL COMUNE DI PUSIANO E PRECISAMENTE (barrare la casella appropriata):

a) minore di anni 14;

b) dover effettuare terapie presso struttura ospedaliera sanitaria _____ sita nel territorio della regione Lombardia _____ dal _____ al _____ o di accompagnare paziente _____ che deve effettuare terapie presso struttura ospedaliera sanitaria _____ sita nel territorio della regione Lombardia _____ dal _____ al _____ o di accompagnare il proprio figlio minore _____ che deve effettuare terapie presso struttura ospedaliera sanitaria _____ sita nel territorio della regione Lombardia _____ dal _____ al _____ ;

c) assistere il paziente _____ ricoverato presso la struttura sanitaria _____ sita in Regione Lombardia _____ ;

d) essere persona con disabilità non autosufficiente, con idonea certificazione medica o carta europea di disabilità (disability card) o suo accompagnatore o genitore che accompagna minore diversamente abile;

e) 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 e pernottano per esigenze di servizio, che risultino certificate. Indicare il corpo _____ ed il periodo di servizio dal _____ al _____ ;

f) essere soggetto che alloggia in strutture ricettive a seguito di provvedimenti 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;

g) essere cittadino straniero richiedenti protezione internazionale, arrivato a seguito di flussi non programmati, a cui è riconosciuto lo status di "profugo", rientrante o meno in piani straordinari nazionali di accoglienza;

h) personale dipendente del gestore della struttura ricettiva che ivi svolge attività lavorativa;

i) volontario che nel sociale offre il proprio servizio in occasione della seguente situazioni di emergenza conseguenti a eventi calamitosi o di natura straordinaria_____ e per finalità di soccorso umanitario nel territorio della provincia di Como;

j) ospite presso struttura in gestione ad ONLUS_____, così come definite nel D.Lgs. n. 460 del 4 dicembre 1997 e successive modifiche ed integrazioni di cui all'art. 104 del Dlgs 3 luglio 2017 n.117.

k) donna e suoi figli vittime di violenza a cui è stato assicurato servizio di pronta accoglienza residenziale di emergenza, a seguito della sottoscrizione di protocolli di intesa da parte di autorità amministrative e associazioni di categoria di operatori turistici.

L'esenzione di cui ai punti b) e c), è subordinata alla presentazione al gestore della struttura ricettiva di apposita certificazione rilasciata dalla struttura sanitaria, attestante le generalità del malato o del degente ed il periodo di riferimento delle prestazioni sanitarie o del ricovero.

L'esenzione di cui ai punti d), e), f), g), h), i), j), k), è subordinata alla presentazione al gestore della struttura ricettiva, della documentazione rilasciata dagli enti preposti o di appartenenza, e da autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000.

FIRMA

Pusiano, ___/___/_____