

IMPOSTA DI SOGGIORNO – ATTESTAZIONE PER ESENZIONE

(Regolamento sull'imposta di soggiorno del Comune di BRIATICO, approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 43 del 08/05/2012)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____

il ___/___/___ residente a _____ prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ telefono _____ fax _____

e-mail _____

in qualità di assistente/genitore di (cognome e nome) _____

nato/a a _____ prov. _____ il ___/___/___

residente a _____ prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del vigente regolamento comunale che disciplina l'imposta di soggiorno, nel Comune di BRIATICO di aver registrato n. _____ pernottamenti nel periodo dal _____ al _____,

presso _____ la struttura _____ ricettiva _____

al fine di assistere _____

(cognome) _____ (nome) _____ ricoverato presso _____

la struttura sanitaria _____ situata a _____

in Via/piazza _____ n. _____ nel

periodo dal _____ al _____

Il sottoscritto è consapevole che le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni, sono passibile delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e che ciò comporta la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del richiamato DPR 445/2000.

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

Data _____

FIRMA

NOTE

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante.