

COMUNE DI MONTECHIARUGOLO

PROVINCIA DI PARMA

IMPOSTA DI SOGGIORNO – ESENZIONE

(Art. 5 del Regolamento per la disciplina dell'imposta di soggiorno adottato con delibere di Consiglio Comunale n. 91 del 30/10/2019 e n. 97 del 28/11/2019)

IL /LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____ CAP _____

TEL. _____ CELL. _____

E-MAIL _____ FAX _____

ESTREMI DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO (NUMERO DEL DOCUMENTO – ENTE E DATA DI RILASCIO): _____

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 DENOMINATA _____

PER UNO DEI SEGUENTI FINI, IN QUALITA' DI:

- SOGGETTO/I MINORE DI 14 ANNI (*);

- SOGGETTO CHE EFFETTUA CURE OSPEDALIERE IN REGIME DI DAY HOSPITAL PRESSO LA STRUTTURA SANITARIA DENOMINATA _____
SITA IN _____ VIA _____

- ACCOMPAGNATORE CHE SVOLGE ASSISTENZA A PAZIENTE (in ragione di un accompagnatore per paziente) SOTTOPOSTA A:
TERAPIE PRESSO LA STRUTTURA DENOMINATA _____
SITA A _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____
DAL _____ AL _____
Oppure
RICOVERO PRESSO LA STRUTTURA SANITARIA DENOMINATA _____
SITA A _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____
DAL _____ AL _____

- SOGGETTO CHE SOGGIORNA PER EFFETTUARE TERAPIE RIABILITATIVE I CUI COSTI SONO SOSTENUTI DAL SEGUENTE ENTE PREVIDENZIALE_____
- SOGGETTO CHE ALLOGGIA IN STRUTTURA RICETTIVA A SEGUITO DI PROVVEDIMENTI ADOTTATI DA AUTORITA' PUBBLICHE, PER:
- fronteggiare situazioni di carattere sociale (come da certificazione del Servizio_____)
 - fronteggiare situazioni di emergenza conseguenti ad eventi calamitosi o di natura straordinaria (dettagliare quali)_____
 - finalità di soccorso umanitario (dettagliare quali)_____
- SOGGETTO CHE SOGGIORNA PER PRESTARE SERVIZIO DI VOLONTARIATO per:
- Eventi straordinari o di emergenza (dettagliare quali)_____
 - A seguito di provvedimenti adottati dalle pubbliche autorità (dettagliare quali)_____
- SOGGETTO CHE SOGGIORNA A CAUSA DI EVENTI E CALAMITA' NATURALI (dettagliare quali)_____
- SOGGETTO CHE SOGGIORNA PER MOTIVI DI STUDIO (fino al 32° anno di età compreso), ISCRITTO _____ ALLA SCUOLA/ISTITUTO _____ SEDE _____
-
- AUTISTA DI PULLMAN CHE PRESTA REGOLARE ATTIVITA' DI ASSISTENZA A GRUPPI ORGANIZZATI DALLE AGENZIE DI VIAGGIO E TURISMO;
- ACCOMPAGNATORE TURISTICO CHE PRESTA REGOLARE ATTIVITA' DI ASSISTENZA A GRUPPI ORGANIZZATI DALLE AGENZIE DI VIAGGIO E TURISMO (1 accompagnatore ogni 25 partecipanti) DICHIARANDO CHE I PARTECIPANTI AL GRUPPO SONO N. _____
- DIPENDENTE DEL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA CHE IVI SVOLGE LA PROPRIA ATTIVITA'.
- OSPITE A TITOLO GRATUITO PER PROMOZIONE DA PARTE DELLA STRUTTURA;
- APPARTENENTE ALLA POLIZIA DI STATO E ALLE ALTRE FORZE ARMATE STATALI (es. Carabinieri, Guardia di Finanza, Polizia di Stato, Forestale, Penitenziaria ecc.) ALLE FORZE DI PPOLIZIA PROVINCIALI E LOCALI , AL CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO, E ALLA PROTEZIONE CIVILE che soggiornano nelle strutture ricettive per motivi di servizio (escludendo i casdi di servizi retribuiti come privati);

Dichiara inoltre di essere informato ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di cui alla presente dichiarazione.

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

NOTE _____

(*) in caso di soggetto/i minore/i dei diciotto anni, la dichiarazione va compilata e sottoscritta dal genitore e/o tutore e/o nel caso di scolaresche, dall'insegnante che lo/li accompagna.

DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

N.B. La presente dichiarazione resa in base al Regolamento per la disciplina dell'Imposta di soggiorno del Comune di Montechiarugolo è trattenuta e conservata per almeno 5 anni dal gestore della struttura e messa a disposizione in qualunque momento su richiesta del Comune (art. 6 c.3 del Regolamento).

