

**Al Comune di PISTICCI**

**Oggetto: IMPOSTA DI SOGGIORNO. Attestazione per esenzione**

(Regolamento sull'imposta di soggiorno nel Comune di Pisticci approvato con delibera del Consiglio Comunale n° 12 del 04/07/2014)

Il/la sottoscritt

.....

nat a .....prov. .... il / /

residente a .....prov. ....

Via/Piazza .....n. .... cap .....

Codice fiscale .....

In qualità di:

Autista  Minore entro 14° anno di età  appartenenti forze di polizia (soggiorno per esigenze di servizio)

Accompagnatore turistico  praticanti terapie riabilitative  assistenti degenti ricoverati

Accompagnatore/genitore di .....

nat a ..... prov. ....

Il / /

residente a ..... prov.

Via/Piazza .....n. ....cap .....

Codice fiscale .....

**DICHIARA**

AI SENSI DELL'ART. 4 DEL REGOLAMENTO SULL'IMPOSTA DI SOGGIORNO NEL  
COMUNE DI PISTICCI DI AVER PERNOTTATO DAL / / AL / /

PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA .....

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del 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.

NOTE

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

DATA / /

FIRMA .....

La presente dichiarazione può essere inoltrata al Comune di Pisticci anche a mezzo posta certificata Al seguente indirizzo [comune.pisticci@cert.ruparbasilicata.it](mailto:comune.pisticci@cert.ruparbasilicata.it)