

DICHIARAZIONE PER ESENZIONE*(ai sensi del Regolamento di applicazione dell'imposta di soggiorno)**(Da compilare a cura dell'ospite della struttura ricettiva)*

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____

il ____/____/____ residente a _____ prov. _____

via/piazza _____ n. _____ cap _____

codice fiscale _____ Telefono (*) _____

Fax (*) _____ e-mail (*) _____

(*) dati non obbligatori

DICHIARA

- di aver pernottato dal _____ al _____ presso la struttura ricettiva _____
- di avere diritto alle esenzioni previste dal regolamento dell'imposta di soggiorno del Comune di Cecina per n° minori di anni 14;
- di avere diritto alle esenzioni previste dal regolamento dell'imposta di soggiorno del Comune di Cecina. In particolare, dichiara di rientrare nel seguente caso di esenzione (barrare la casella di interesse):
 - ☐ soggetto diversamente abile con un accompagnatore.
 - o Generalità dell'accompagnatore:
Cognome Nome _____ nato/a a _____
prov. ____ il ____/____/____ residente a _____ prov. ____
via/piazza _____ n. ____ codice fiscale _____
 - ☐ Soggetto che ha pernottato poiché lavorante presso una delle strutture ricettive presenti nel Comune di Cecina
 - ☐ Soggetto che alloggia nella struttura ricettiva a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche, per fronteggiare situazioni di emergenza conseguenti a eventi calamitosi o di natura straordinaria o per finalità di soccorso umanitario.
 - ☐ Soggetto che soggiorna nella struttura ricettiva poiché familiare di ricoverati presso le strutture ospedaliere ai quali garantire assistenza.
 - ☐ Soggetto che soggiorna nella struttura ricettiva ma iscritto all'anagrafe della Popolazione Residente del Comune di Cecina.

Il sottoscritto resta a disposizione per eventuale documentazione integrativa comprovante quanto dichiarato, consapevole che nel caso di dichiarazione infedele saranno applicate le sanzioni previste dall'art. 8 del Regolamento dell'Imposta di Soggiorno e le pene previste dagli articoli. 483-495-496 del C.P. per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ed in ottemperanza alle norme contenute nell'art. 24 della Legge 13/4/1977 n°114.

Il sottoscritto si dichiara informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo n° 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto allega alla presente dichiarazione copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità.

Luogo e Data

Firma leggibile del dichiarante

.....