#  **Logo comune colori (1)**

Città di Agropoli

SETTORE TURISMO, PROMOZIONE EVENTI, CULTURA,

Piazza della Repubblica 3

 84043 Agropoli (Salerno)

tel 0974 827414 - fax 0974 821037

www.comune.agropoli.sa.it

#

DICHIARAZIONE DI ESENZIONE DALL’IMPOSTA DI SOGGIORNO

(da compilare a cura dell’ospite della struttura ricettiva)

Il/la sottoscritto/a…..........................................................................................

nato/a a...........................................................Prov......il..................................

residente in.............................prov.…….Via…………………………………………….n…………....

Cap…………Tel……..............................Cell……….....................................................

consapevole che con deliberazione del Consiglio Comunale n. 14 del 29/03/2018, il Comune ha introdotto, dal 1 giugno al 30 settembre di ogni anno, con inizio decorrenza dal 01.06.2018 , l’imposta di soggiorno prevista dall’art. 4 del D. Lgs. N. 23/2011;

Consapevole, inoltre, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è responsabile penalmente ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Che ha soggiornato dal……………………………………………..al……………………………………………….

presso la struttura ricettiva……………………………………………………………..........................

Di aver diritto alle esenzioni previste dal regolamento dell’imposta di Soggiorno del Comune di Agropoli. In particolare dichiara di rientrare nel seguente caso di esenzione (barrare la casella interessata):

* Di aver diritto alle esenzioni previste dal regolamento per n……minore/i di anni 12;
* Di avere diritto alle esenzioni previste dal regolamento in quanto accompagnatore di degente che deve effettuare visita medica, cure o terapie in day Hospital presso la struttura sanitaria………………………………………………………….
* Di avere diritto alle esenzioni previste dal regolamento in quanto soggetto che alloggia in struttura ricettiva a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche per fronteggiare situazioni di carattere sociale nonché di emergenza conseguenti a eventi calamitosi o di natura straordinaria o per finalità di soccorso umanitario in occasione di…………………………………………….......................;
* Di aver diritto alle esenzioni previste dal regolamento in quanto volontario che presta servizio in occasione di……………………………………………………………………………….;
* Di avere diritto alle esenzioni previste dal regolamento in quanto autista/accompagnatore turistico che presta attività di assistenza a gruppi organizzati dalle agenzie di viaggi e turismo;
* Di avere diritto alle esenzioni previste dal regolamento in quanto personale appartenente alla polizia di Stato e alle altre forze armate che svolge attività di ordine e di sicurezza pubblica in occasione di ………………………………………………….
* Di avere diritto alle esenzioni previste dal regolamento in quanto lavoratore che pernotta in Città per ragioni dovute al proprio lavoro.

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.

In allegato copia del documento di identità del dichiarante.

Agropoli\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_