

COMUNE DI LADISPOLI

IMPOSTA DI SOGGIORNO - ESENZIONE

(Art. 4 del Regolamento comunale imposta di soggiorno approvato con Delibera Consiglio Comunale n. 49 del 19/12/2019)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A _____ PROV. _____ IL ____/____/_____
RESIDENTE A _____ PROV. _____
VIA/PIAZZA _____ N. _____ CAP _____
TEL _____ CELL. _____ FAX _____
E-MAIL _____

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

consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Ai fini dell'esenzione dal pagamento dell'imposta di aver soggiornato dal _____ al _____ presso la struttura ricettiva _____:

- i cittadini residenti nel Comune di Ladispoli;
 - i soggetti che assistono i degenti ricoverati presso strutture sanitarie site nel territorio comunale, in ragione di un accompagnatore per paziente;
 - il personale appartenente alle forze o corpi armati statali, provinciali o locali, nonché del corpo nazionale dei vigili del fuoco e della protezione civile che soggiornano per esigenze di servizio;
 - il personale dipendente del gestore della struttura ricettiva che ivi svolge attività lavorativa;
 - soggetti con invalidità non inferiore al 90%;
 - il Comune di Ladispoli nel caso di spese per pernottamenti sostenute dal Comune stesso;
 - i soggetti che alloggiano in strutture ricettive a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche per fronteggiare situazioni di emergenza conseguenti a eventi calamitosi o di natura straordinaria e per finalità di soccorso umanitario;
 - minori che non abbiano compiuto il decimo anno di età;
 - maggiori di età non inferiore a 70 anni, che soggiornano in strutture alberghiere di 1, 2 e 3 stelle.
- L'esenzione non si applica nei mesi di Luglio ed Agosto.

ALLEGATI: copia del documento valido di identità del dichiarante
 dichiarazione sostitutiva esenzione gruppi (in caso di autista pullman/accompagnatore turistico)
 idonea certificazione comprovante l'invalidità (in caso di portatore di disabilità)

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 e consegnata al gestore della struttura.

NOTE: _____

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

DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

N.B. La presente dichiarazione resa in base al Regolamento sull'imposta di soggiorno nel comune di Ladispoli è trattenuta e conservata per almeno 5 anni dal gestore della struttura e messa a disposizione in qualunque momento su richiesta dell'Amministrazione Comunale.