

## Città di Vittorio Veneto

MEDAGLIA D'ORO AL V.M.

MODULO B (da compilarsi a cura dell'ospite e da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva ed allegare, in copia, al Modulo A)

## IMPOSTA DI SOGGIORNO - DICHIARAZIONE PER ESENZIONE

(di cui all'articolo 4 del Regolamento Comunale dell'Imposta di Soggiorno)

II sottoscritto					
Codice Fiscale:					
Cognome e Nome:					
•					
Nato/a a			Prov.:	Data	i.
Residente in via/piazza	Civ./interno	Località/C/	AP	•	
consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 de D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, al fine di usufruire dell'esenzione dall'Imposta di Soggiorno,					
DICHIARA					
di aver pernottato dal al		_ presso	la struttura r	icettiva (i	ndicare il nome):
e di essere (segnare il motivo di proprio interesse	e):				
<ul> <li>soggetto non pagante presso la struttura ricet         autista di pullman e/o accompagnatore turisti         persone organizzati dalle agenzie di viaggi e i         appartenente alle Forze dell'Ordine/Vigili de         occasione di eventi di particolare rilevanza ch         soggetto che effettua/ha effettuato terapie p         limitrofi (si presenta al gestore della struttura         attestante le generalità ed il periodo di riferime</li> <li>Eventuali informazioni aggiuntive:</li> </ul>	ico che pre turismo; I Fuoco/ope iamati ad ir oresso stru i ricettiva la	eratore de tervenire ture sani certificaz	ella Protezio nella Città p tarie site no ione rilascia	one Civile per esiger el Comur ata dalla s	e che pernotta in nze di servizio; ne o nei Comuni struttura sanitaria
La presente attestazione è resa in base agli artt.	46 e 47 del	D.P.R. n			
Data			Fi	rma dell'	ospite
Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196 del 3 personali con i mezzi e le modalità in uso preconseguenti al procedimento o al servizio richie	sso il Com		ttorio Vene		finalità proprie e
Allegato: copia del documento di identità del di	ichiarante				