



**IMPOSTA DI SOGGIORNO**  
**ATTESTAZIONE DI ESENZIONE**

Code: **Esen**  
Ed. 03 Rev. 00-04/2019  
Pagina: **1 di 1**  
Rif.: Doc. Supporto

COMUNE DI

**BADALUCCO (IM)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_  
IN VIA / PIAZZA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ INT. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_

Codice  
Fiscale

- ✓ Consapevole che con deliberazione di Consiglio Comunale del 17/11/2022, il Comune di Badalucco ha introdotto l'imposta di soggiorno dal 01/07/2023 come previsto dall'art. 4 del d. Lgs. N. 23/2011;
- ✓ Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del d.p.r. N. 445 del 28 dicembre 2000;

**DICHIARA**

**DI AVER PERNOTTATO** PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA DENOMINATA \_\_\_\_\_

SITA IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ INT. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

**DAL GIORNO** \_\_\_\_\_ **AL GIORNO** \_\_\_\_\_ **ED ESENTE DAL PAGAMENTO**

DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:

- Iscritti all'Anagrafe** dei residenti del Comune di Badalucco;
- Minori** che nel giorno di inizio del soggiorno non abbiano ancora compiuto i dodici anni di età;
- Lavoratori della struttura ricettiva** con rapporto di lavoro o di studio;
- Volontari** che offrono il proprio servizio in città in occasione di emergenze ambientali;
- Soggetti che alloggiano in strutture ricettive in seguito a provvedimenti adottati da autorità pubbliche** per fronteggiare situazioni di emergenza conseguenti ad eventi calamitosi o di natura straordinaria e per finalità di soccorso umanitario;
- Portatori di handicap** non autosufficienti, con idonea certificazione medica;
- Appartenenti alle forze dell'ordine, ai vigili del fuoco e agli operatori della protezione civile** che pernottano in occasione di eventi di particolare rilevanza per cui sono chiamati ad intervenire per esigenze di servizio

NOTE:

**ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante**

DATA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_