



IMPOSTA DI SOGGIORNO
ATTESTAZIONE DI ESENZIONE

Code: **Esen**
Ed. 03 Rev. 00-01/2025
Pagina: **1 di 1**
Rif.: Doc. Supporto

COMUNE DI

VILLASIMIUS (SU)

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 29/06/2022, il Comune di Villasimius ha introdotto l'imposta di soggiorno 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 Villasimius;
- Minori entro il decimo anno di età non compiuto;**
- Coloro che prestano attività lavorativa presso qualsiasi struttura ricettiva;**
- Coloro che prestano attività lavorativa presso una qualsiasi azienda produttiva nel territorio di Villasimius;**
- Portatori di handicap autosufficienti;**
- Portatori di handicap non autosufficienti e un loro accompagnatore.**

NOTE:

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

DATA ____ / ____ / _____

FIRMA _____