



IMPOSTA DI SOGGIORNO

ATTESTAZIONE DI ESENZIONE

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

COMUNE DI

TEMPIO PAUSANIA

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 n. 35 del 27/10/2022, il Comune di Tempio Pausania ha introdotto, a decorrere dal 01.01.2023 l'imposta di soggiorno prevista 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** _____ **E DI ESSERE ESENTE DAL**
PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO (selezionare la motivazione dell'esenzione)

- a) **i soggetti iscritti all'anagrafe dei residenti** del Comune di Tempio Pausania;
- b) **i minori fino al compimento del 12° anno di età** (al compimento dei 12 anni l'imposta è dovuta anche se compiuti durante il soggiorno per il periodo che intercorre tra il compleanno ed il termine del pernottamento nella struttura);
- c) **i soggetti che praticano terapie riabilitative** presso strutture sanitarie site nel territorio comunale;
- d) **i soggetti che assistono degenti ricoverati** presso strutture sanitarie nel territorio comunale, in ragione di un accompagnatore per paziente. Nel caso di malati minori di diciotto anni sono esenti entrambi i genitori;
- e) i soggetti che soggiornano nelle strutture ricettive in ragione di un **rapporto di lavoro o di formazione professionale attivato con le medesime strutture**;
- f) **i portatori di handicap grave** ai sensi della Legge 104/92, art. 3, comma 3, con idonea certificazione medica e i loro accompagnatori (un solo accompagnatore per ciascun soggetto);
- g) **gli autisti dei pullman e gli accompagnatori turistici abilitati**, debitamente accreditati, che prestano servizio e assistenza a gruppi organizzati nel numero massimo di n. 1 soggetto esente ogni venti partecipanti;
- h) i soggetti ospiti in forza di **provvedimenti emergenziali del Consiglio dei Ministri** conseguenti al verificarsi di eventi calamitosi di natura straordinaria;
- i) il personale appartenente alla **Polizia di Stato o Locale, alle Forze Armate, al Corpo dei Vigili del Fuoco, alla Protezione Civile, alla Croce Rossa e ad Associazioni di Volontariato a carattere sociale**, sanitario o ambientale che soggiornano per comprovati motivi di servizio o missioni di pubblica utilità e assistenza;
- j) **i cittadini stranieri rientranti in Piani Nazionali di Accoglienza**;
- k) **i gruppi di pensionati organizzati da enti pubblici** (nell'ambito del cosiddetto turismo sociale) di età non inferiore ai 65 anni, che soggiornano in strutture alberghiere di categoria non superiore a 3 stelle;
- l) **gli agenti di viaggio per contratti turistici o educativi**;
- m) **le Squadre sportive e Compagnie teatrali o musicali giovanili, costituite da partecipanti minorenni**, che soggiornano nel territorio in ragione della partecipazione a tornei, manifestazioni, rassegne ed eventi sportivi e culturali patrocinati dal Comune di Tempio Pausania e i loro istruttori/accompagnatori nel limite di n. 1 ogni 10 minori;
- n) **i giornalisti che svolgono servizi di promozione turistica del territorio**;
- o) **gli ospiti il cui soggiorno è a carico del Comune di Tempio Pausania** per finalità istituzionali di rappresentanza.

NOTE: _____

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

DATA ____/____/____

FIRMA _____