

Modello "B"

COMUNE DI CROTONE

ESENZIONE PAGAMENTO IMPOSTA DI SOGGIORNO

(art. 5 del Regolamento comunale approvato con deliberazione C. C. n. 35 del 30/07/2015)

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ C.F. _____ residente a _____

Via _____ n. _____ ,

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

DICHIARA

di aver soggiornato dal _____ al _____ presso la struttura ricettiva denominata " _____
_____ " sita in Via _____

e di essere in possesso del requisito di esenzione dell'imposta di soggiorno, previsto all'art. 5 "Esenzioni" del Regolamento comunale approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. _____ del _____, di seguito richiamato:

- iscritto nell'anagrafe dei residenti del Comune di Crotone;
- minore entro il decimo anno di età;
- coloro che pernottano in strutture ricettive di proprietà comunale o presso gli ostelli della gioventù;
- coloro che praticano terapie riabilitative presso strutture sanitarie site nel territorio comunale;
- persona disabile la cui condizione di disabilità sia certificata ai sensi della vigente normativa italiana e di analoghe disposizioni dei paesi di provenienza per i cittadini stranieri;
- coloro che assistono degenti ricoverati presso strutture sanitarie site nel territorio comunale in ragione di un accompagnatore per paziente;
- genitore accompagnatore di malati;
- autista di pullman turistico o accompagnatore che presta attività di assistenza a gruppi organizzati dalle agenzie di viaggio e turismo per ogni venticinque partecipanti;
- volontario che nel sociale offre il proprio servizio in città in occasione di eventi e manifestazioni organizzate dall'Amministrazione Comunale, Provinciale e regionale ovvero per emergenze ambientali;
- appartenente alle forze di polizia ed equiparati, che pernottano per esigenze di servizio.

Allega:

- Fotocopia del documento d'identità;
- Altro _____.

Data, _____

Firma
