**AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELL’ ESENZIONE DELL’IMPOSTA DI SOGGIORNO**

(ai sensi dell’artt. 46-47 del D.P.R.445/2000 e dell’art. 5 del Regolamento Comunale per l’imposta di soggiorno)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IL \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

DI AVER PERNOTTATO DAL \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E DI TROVARSI IN UNO DEI CASI DI ESENZIONE DI CUI ALL’ART. 5 DEL REGOLAMENTO COMUNALE PER L’IMPOSTA DI SOGGIORNO E PRECISAMENTE** (barrare la casella appropriata):

* articolo 5, comma 1, lettera a

minore di 14 anni di età;

* articolo 5, comma 1, lettera b

coloro che assistono i degenti ricoverati presso strutture sanitarie site nel territorio

comunale, in ragione di un accompagnatore per paziente ricoverato, con presentazione di apposita certificazione della struttura sanitaria, attestante le generalità del malato o del

degente;

* articolo 5, comma 1, lettera c

lavoratori, dipendenti o autonomi, che soggiornino presso le strutture ricettive in funzione

della loro attività lavorativa e professionale, previa autocertificazione delle ragioni del

pernottamento;

* articolo 5, comma 1, lettera d

un accompagnatore e/o un autista di pullman per ogni gruppo di ogni 25 persone;

* articolo 5, comma 1, lettera e

portatori di handicap non autosufficienti, con idonea certificazione medica e il loro

accompagnatore;

* articolo 5, comma 1, lettera f

soggetti che alloggiano in strutture a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche per fronteggiare situazioni di emergenza conseguenti ad eventi calamitosi o di natura straordinaria o per finalità di soccorso umanitario

* articolo 5, comma 1, lettera g

i dipendenti delle strutture ricettive alberghiere ed extralberghiere;

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall’art. 76 del DPR 445/2000.

La presente attestazione è resa in base agli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura ricettiva.

Sulmona, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante