

**ATTESTAZIONE PER ESENZIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO**

(Autisti di pullman e Accompagnatori turistici che prestano attività di assistenza a gruppi organizzati dalle agenzie di viaggi e turismo. L'esenzione si applica per ogni autista di pullman e per un accompagnatore turistico ogni 25 partecipanti ai sensi dell'art. 5 comma 1 del Regolamento per l'Imposta di Soggiorno approvato con Deliberazione di C.C. N° 97 del 21/12/2017)

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

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

PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ RESIDENTE \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CONSAPEVOLE CHE CON DELIBERAZIONE DI CONSIGLIO COMUNALE N. 97 DEL 21/12/2017, IL COMUNE DI ABBADIA SAN SALVATORE HA INTRODOTTO, A DECORRERE DAL 20/02/2018, L'IMPOSTA DI SOGGIORNO PREVISTA DALL'ART. 4 DEL D. LGS. N. 23/2011;**

**DICHIARA**

DI AVER PERNOTTATO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ PRESSO LA STRUTTURA  
RICETTIVA \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI (barrare la casella corrispondente):

- AUTISTA  
 ACCOMPAGNATORE TURISTICO

CHE PRESTA ATTIVITA' DI ASSISTENZA A GRUPPI ORGANIZZATI PER CONTO DELLA DITTA

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE FISCALE/PARTITA IVA \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI ACCOMPAGNATORE DEL GRUPPO ORGANIZZATO COMPOSTO DA N° \_\_\_\_\_  
PARTECIPANTI.

**Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000. La presente attestazione è resa in base agli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e successive modificazioni.**

*In osservanza di quanto disposto dall'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, il Comune di Abbadia San Salvatore, in qualità di soggetto giuridico Titolare e Responsabile del trattamento dei dati personali, La informa che i dati da Lei forniti verranno trattati, anche con strumenti informatici, nei limiti della normativa per l'esclusiva finalità di cui al presente procedimento. Il gestore della struttura ricettiva ha l'obbligo di conservare per cinque anni tale dichiarazione, al fine di rendere possibili i controlli tributari da parte del Comune di Abbadia San Salvatore, che agisce quale titolare del trattamento dei dati in essa contenuti. Nell'ambito del trattamento medesimo Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003.*

\_\_\_\_\_ Per Presa Visione \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

NOTE \_\_\_\_\_

**Allegati: copia del documento d'identità del dichiarante in corso di validità**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**N.B.: L'ESENZIONE SI APPLICA GLI AUTISTI DI PULLMAN E ACCOMPAGNATORI TURISTICI CHE PRESTANO ATTIVITA' DI ASSISTENZA A GRUPPI ORGANIZZATI DALLE AGENZIE DI VIAGGIO E TURISMO. L'ESENZIONE DI APPLICA PER OGNI AUTISTA DI PULMAN E PER UN ACCOMPAGNATORE TURISTICO OGNI 25 PARTECIPANTI .**