

**Servizio Tributi dell'Unione Territoriale Intercomunale Agro Aquileiese**

Piazza Indipendenza 1 - 33052 Cervignano del Friuli (UD) - tel. 0431 388502

e-mail: [tributi@agroaquileiese.utifvg.it](mailto:tributi@agroaquileiese.utifvg.it)

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

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva per minimo cinque anni)

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

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

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

**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 il box con la motivazione corretta) :

- in qualità di \_\_\_\_\_ per n° \_\_\_\_ minori fino al compimento del 18°anno di età;
- volontari che prestino servizio in occasione di calamità;
- portatori di handicap e le persone non autosufficienti, o con particolari patologie invalidanti le cui predette condizioni risultino certificate ai sensi della vigente normativa regionale/nazionale del paese di provenienza;
- accompagnatore di portatori di handicap;
- soggetti soggiornanti per esigenze lavorative certificate con autodichiarazione del dipendente e del datore di lavoro. (allegare dichiarazione del datore di lavoro)

Note ,.....

.....

.....

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.

*Informativa ex art. 13 D. Lgs. N. 196/2003 per il trattamento dei dati personali. In osservanza di quanto disposto dall'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i., il Comune di Aquileia, 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. Nell'ambito del trattamento medesimo Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003.*

**Allegati: Copia del documento di identità del dichiarante.**

Aquileia, li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_