

ATTESTAZIONE PER ESENZIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

(I soggetti a cui è stata riconosciuta la situazione di handicap in stato di gravità nei termini previsti dalla Legge 104/92 Art. 3 comma 3 e ad un loro accompagnatore, Art. 5 comma 1 lett. i del Regolamento per l'Imposta di Soggiorno approvato con Deliberazione di C.C. N° 42/2013 e s.m.i)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____ PROV. _____

IL ___/___/___ RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____ CAP _____ TEL _____

E-MAIL _____

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CONSAPEVOLE CHE CON DELIBERAZIONE DI CONSIGLIO COMUNALE N. 42/2013 E SS.MM.II., IL COMUNE DI GROSSETO HA INTRODOTTO, A DECORRERE DAL 01/06/2013, 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 DAL _____ AL _____ PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA _____

E DI AVER DIRITTO ALLE ESENZIONI PREVISTE DALL'ART. 5 COMMA 1 DEL REGOLAMENTO COMUNALE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO DEL COMUNE DI GROSSETO APPROVATO CON DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO COMUNALE N. 42 DEL 17/05/2013 E SS.MM.II IN QUANTO (barrare la casella corrispondente) :

PORTATORE DI HANDICAP A CUI È STATA RICONOSCIUTA LA SITUAZIONE DI HANDICAP IN STATO DI GRAVITÀ NEI TERMINI PREVISTI DALLA LEGGE 104/92 ART. 3 COMMA 3 ED IN POSSESSO DEL VERBALE RILASCIATO DALL'ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE (I.N.P.S) DI _____ RILASCIATO IL _____

ACCOMPAGNATORE DEL/LA SIG/RA _____
 NATO/A _____ IL _____ C.F. _____
 RESIDENTE A _____ IN VIA _____ N. _____

PORTATORE DI HANDICAP A CUI E' STATA RICONOSCIUTA LA SITUAZIONE DI HANDICAP IN STATO DI GRAVITA' NEI TERMINI PREVISTI DALLA LEGGE 104/92 ART. 3 COMMA 3 ED IN POSSESSO DEL VERBALE RILASCIATO DALL'ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE (I.N.P.S) DI _____ RILASCIATO IL _____

DICHIARA, ALTRESI', DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI AL D. LGS. N. 196/2003, CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO TRATTATI, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA.

LUOGO E DATA _____ FIRMA _____

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