



Comune di Mondolfo

UFFICIO TRIBUTI

Via Garibaldi 1, 61037 Mondolfo (PU) Tel. 0721/939213-214 Fax 0721/959455 Internet: www.comune.mondolfo.pu.it
E-mail: tributi@comune.mondolfo.pu.it – Posta Elettronica Certificata PEC: protocollo.comune.mondolfo@emarche.it

Orario di apertura al pubblico: lunedì – mercoledì – venerdì dalle ore 09.00 alle ore 13.00 – giovedì dalle ore 15.15 alle ore 18.15

IMPOSTA DI SOGGIORNO

D.Lgs 23/2011 art. 4

- DICHIARAZIONE DI ESENZIONE -

DATI PERSONA ESENTE		CODICE FISCALE																		
COGNOME		NOME																		
NATO A		IL																		
RESIDENTE A		IN VIA		N.	/	SCALA/INT	/													

(dati della persona che usufruisce direttamente dell'esenzione)

EVENTUALE PERSONA "ACCOMPAGNATORE"		CODICE FISCALE																		
COGNOME		NOME																		
NATO A		IL																		
RESIDENTE A		IN VIA		N.	/	SCALA/INT	/													

(dati da compilare per i soli soggetti esenti in qualità di accompagnatori di altre persone direttamente esenti quali soggetti ricoverati presso strutture sanitarie / soggetti disabili ai sensi della L. 104/92 - Regolamento Comunale art. 5 comma 1 lettere b) e g)

RECAPITO TELEFONICO		POSTA ELETTRONICA	
---------------------	--	-------------------	--

Il sottoscritto, quale persona direttamente esente
 persona esente in qualità di accompagnatore

consapevole della responsabilità penale cui può andare in contro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, avvalendosi delle facoltà previste dagli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 in ordine alle dichiarazioni sostitutive di atto notorio e sotto la propria responsabilità, chiede l'esenzione dal pagamento dell'imposta di soggiorno e tal fine

D I C H I A R A

di aver alloggiato nel Comune di Mondolfo nella seguente struttura ricettiva:

DENOMINAZIONE STRUTTURA	
DAL	
AL	
N. PERNOTTAMENTI	

D I C H I A R A

di rientrare nella seguente situazione prevista dal Regolamento Comunale per l'esenzione:

(barrare la lettera di interesse)

Regolamento Comunale per l'applicazione dell'Imposta di soggiorno - Art. 5 comma 1 lettera:

b) i malati, che debbono effettuare visite mediche, cure o terapie in *day hospital* presso strutture sanitarie, nonché coloro che assistono degenti ricoverati presso strutture sanitarie, in ragione di un accompagnatore per paziente;

c) soggetti che alloggiano in strutture ricettive a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche, per fronteggiare situazioni di carattere sociale nonché di emergenza conseguenti ad eventi calamitosi o di natura straordinaria o per finalità di soccorso umanitario.

d) i volontari che prestano servizio in occasione di calamità.

e) gli autisti di pullman e gli 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

- in qualità di autista;
- in qualità di accompagnatore turistico.

f) il personale appartenente alla polizia di Stato e alle altre forze armate che svolge attività di ordine e sicurezza pubblica, come definita nel Testo Unico di Pubblica Sicurezza R.D. 18 giugno 1931, n. 773, ed al successivo Regolamento di esecuzione di cui al R.D. 6 maggio 1940, n. 635

Specificare Corpo e Comando di Appartenenza:

g) i soggetti disabili ai sensi della L. 104/1992 e n. 1 accompagnatore per ogni avente diritto.

h) il personale dipendente della gestione della struttura ricettiva ove svolge l'attività lavorativa.

ANNOTAZIONI

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si comunica che il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza è finalizzato alla gestione dei procedimenti amministrativi relativi all'Imposta di soggiorno. Il conferimento è obbligatorio. Il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento dell'istanza/dichiarazione. Il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali. I dati conferiti potranno essere comunicati, se necessario, ad altri Settori dell'Amministrazione Comunale e ad altri soggetti pubblici. Il titolare del trattamento è il Comune di Mondolfo. Il responsabile del trattamento è il Funzionario Responsabile del Tributo.

DATA DELLA DICHIARAZIONE

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

FIRMA DEL SOGGETTO DICHIARANTE

**DICHIARAZIONE CORREDATA CON COPIA
DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA'**