

AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELLA RIDUZIONE/ESENZIONI DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

PER GRUPPI DI ALMENO 20 PERSONE

(Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000)

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ il ____/____/____, residente a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____ C:F: _____

recapito telefonico _____;

in qualità di Accompagnatore/Rappresentante dell'organizzazione del gruppo turistico di almeno 20 persone che hanno pernottato dal _____ al _____ presso la seguente struttura ricettiva:

_____ ai fini dell'applicazione delle **RIDUZIONI/ESENZIONI** previste dall'art.5 del Regolamento Comunale per l'Imposta di Soggiorno.

DICHIARA

- Il gruppo rappresentato dal sottoscritto è composto da n. _____ partecipanti di cui all'elenco allegato (*escludere dal conteggio dei 20 partecipanti: l' autista del Pullman e n.1 Guida Turistica*) di cui:
- N. _____ partecipanti che hanno diritto alla **RIDUZIONE**;
- N. _____ partecipanti **di età inferiore ai 16 anni** che hanno diritto all' **ESENZIONE**.
- che il viaggio è stato organizzato mediante pacchetto turistico predisposto da organizzatore professionale con unica prenotazione in data _____ e che alloggia nella medesima struttura ricettiva e si sposta tramite bus turistico dedicato.

DICHIARA INOLTRE

il/la Sig./ra _____ AUTISTA DI PULLMAN, ha diritto all'esenzione dal pagamento dell'imposta ai sensi del vigente regolamento in materia;

il/la Sig./ra _____ GUIDA TURISTICA, ha diritto all'esenzione dal pagamento dell'imposta ai sensi del vigente regolamento in materia (N.B.: l'esenzione è riservata a una sola guida turistica)

Il sottoscritto ha reso la suddetta dichiarazione consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 .

La presente attestazione è resa in base agli artt. n. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura.

data e luogo

firma del dichiarante

Allegare fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità

ALLEGATO (in caso di spazi insufficienti proseguire fotocopiando l'allegato)

ELENCO NOMINATI DEI PARTECIPANTI AL GRUPPO DI ALMENO 20 PARTECIPANTI AI FINI DELLE RIDUZIONI/ESENZIONI PREVISTE DAL VIGENTE REGOLAMENTO SULL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

| NOME | COGNOME | DATA DI NASCITA |
|------|---------|-----------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |
| 15 | | |
| 16 | | |
| 17 | | |
| 18 | | |
| 19 | | |
| 20 | | |
| 21 | | |
| 22 | | |
| 23 | | |
| 24 | | |
| 25 | | |
| 26 | | |
| 27 | | |
| 28 | | |
| 29 | | |
| 30 | | |