



AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELL'ESENZIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

(Dichiarazione resa ai sensi degli artt.46-47 del D.P.R. 445/2000 nonché dell'art.4 del Regolamento comunale per l'imposta di soggiorno)

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

STATO _____, IL ___/___/___ RESIDENTE A _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____

TEL. _____ CELL. _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE (*)

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

(*) o n. di passaporto od altro documento di identificazione (solo nel caso di cittadino straniero)

DICHIARA

Di aver pernottato DAL ___/___/___ AL ___/___/___ presso la struttura ricettiva _____

e di trovarsi in uno dei casi di esenzione di cui all'art. 4 del Regolamento comunale per l'imposta di soggiorno e precisamente (barrare la casella appropriata):

Art.4 lettera b)	Art.4 lettera c)	Art.4 lettera d)	Art.4 lettera e)	Art.4 lettera f)
<input type="checkbox"/> Di essere studente di età non superiore ai 26 anni frequentante _____ _____ _____ (specificare la denominazione dell'istituto/scuola/Università etc.) con sede in _____	<input type="checkbox"/> Di appartenere alle forze o corpi armati statali, provinciali o locali, nonché al corpo nazionale dei vigili del fuoco e della protezione civile che soggiorna per esigenze di servizio	<input type="checkbox"/> Di essere soggetto che assiste il ricoverato (sig. _____) presso la seguente struttura sanitaria _____ (specificare la denominazione della struttura) per il periodo di ricovero.	<input type="checkbox"/> Di soggiornare a Rho per proseguire le cure presso le strutture sanitarie rhodensi e della Provincia di Milano <input type="checkbox"/> di _____ essere l'accompagnatore del sig. _____, _____, persona che prosegue la cura a seguito di ricovero ospedaliero.	<input type="checkbox"/> Di essere soggetto con invalidità al 100%

OVVERO DICHIARA

- DI ESSERE ESENTE AI SENSI DELL'ART.4, COMMA 1, LETTERA H, DEL REGOLAMENTO PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO DEL COMUNE DI RHO IN QUANTO
 - GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA;
 - FAMILIARE DEL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA;
 - DIPENDENTE/COLLABORATORE
- CHE ALLOGGIANO NELLA STRUTTURA RICETTIVA.

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

La presente attestazione è resa in base agli art.46 e 47 del DPR 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni e consegnata al gestore della struttura.

Rho, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

I dati vengono raccolti, detenuti e trattati dal Comune di Rho e dal gestore della struttura ricettiva esclusivamente per gli adempimenti agli obblighi previsti da leggi in materia tributaria ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 - Codice in materia di protezione dei dati personali



COMUNE DI RHO

Via Villafranca n. 8 - 20017 Rho (MI)
Tel. +39 02 93332.565/557 - Nr. verde 800 144114 - Fax. +39 02 93332.566
tributi@comune.rho.mi.it