



Città di Mogliano Veneto



DICHIARAZIONE ESENZIONE

| | |
|--|---|
| ...I... sottoscritt...: Cognome _____ Nome _____ | |
| Data di nascita ____ / ____ / ____ | Cittadinanza _____ Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| Luogo di nascita: Comune _____ Provincia _____ Stato _____ | |
| Residenza: Comune _____ Provincia _____ Stato _____ | |
| Via _____ n. _____ C.A.P. _____ | |

ai sensi del D.P.R. N. 445/2000 consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445

DICHIARA

- di aver pernottato presso la struttura ricettiva _____ dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____
- di non essere soggetto passivo dell'imposta di cui all'art. 3 del Regolamento comunale vigente, approvato con D.C.C. n. 11 del 13/03/2018, in quanto iscritto all'anagrafe del Comune di Mogliano Veneto;
- di essere esente dal pagamento dell'imposta di cui al vigente Regolamento comunale approvato con D.C.C. n. 11 del 13/03/2018, in quanto:
- autista di pullman o accompagnatore turistico che sta prestando attività di assistenza a un gruppo di almeno 20 persone (indicare i riferimenti dell'agenzia): _____;
- portatore di handicap non autosufficiente (in tal caso in possesso di idonea certificazione medica);
- appartenente alle forze dell'ordine, ai vigili del fuoco o agli operatori della protezione civile, che pernotta per esigenze di servizio in quanto chiamato ad intervenire per nella città in occasione (indicare l'evento) _____
- persona che assiste un degente ricoverato o malato che effettua terapie presso strutture sanitarie site nel Comune (subordinato alla certificazione richiesta dal Regolamento): _____

FIRMA

Data _____

Informativa GDPR 2016/679: i dati personali sopra riportati saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sulla protezione delle persone fisiche con riguardo ai dati personali.

Riservato al gestore della struttura: attesto che il dichiarante identificato/a mediante documento d'identità, ha resa e sottoscritta in mia presenza la su estesa dichiarazione.

FIRMA

Data _____