

	<b>IMPOSTA DI SOGGIORNO</b> <b>ATTESTAZIONE DI ESENZIONE</b>	Code: <b>Esen</b>
		Ed. 03      Rev. 00-04/2019
		Pagina: <b>1 di 1</b>
		Rif.:      Doc. Supporto

COMUNE DI	<b>ALBA ADRIATICA (TE)</b>
-----------	----------------------------

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____															
NATO/A A _____ PROV _____ IL ____/____/____															
RESIDENTE A _____ PROV _____															
IN VIA / PIAZZA _____ N° _____ INT. _____ CAP. _____															
TEL. _____ FAX _____ CELL. _____															
E-MAIL _____															
Codice Fiscale															

- ✓ Consapevole che con deliberazione di Consiglio Comunale n. 71 del 20.12.2018, integrato e modificato con deliberazione n. 3 del 24/01/2019, il Comune di Alba Adriatica ha introdotto l'imposta di soggiorno prevista dall'art. 4 del d. Lgs. N. 23/2011 a decorrere dal 01.07.2019;
- ✓ 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** PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA DENOMINATA \_\_\_\_\_

SITA IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ INT. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

**DAL GIORNO** \_\_\_\_\_ **AL GIORNO** \_\_\_\_\_ **ED ESENTE DAL PAGAMENTO**

DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO IN QUANTO:

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>Minore di 14 anni</b> - L'attestazione deve essere sottoscritta dal genitore/accompagnatore, indicando nelle NOTE il nome e cognome del minore. <i>(al compimento dei 14 anni, l'imposta è dovuta anche se compiuti durante il soggiorno per il periodo che intercorre tra il compleanno ed il termine del pernottamento nella struttura);</i></li> <li>✓ <b>Assistente di degenti ricoverati presso strutture del Distretto Sanitario Val Vibrata ASL 4</b> <i>(n. 1 accompagnatore per paziente);</i></li> <li>✓ <b>Dipendente delle strutture ricettive;</b></li> <li>✓ <b>Portatore di handicap grave ai sensi della Legge 104/92 art. 3, comma 3 ed accompagnatore</b> <i>(n.1 accompagnatore per soggetto);</i></li> <li>✓ <b>Autista di pullman e accompagnatore turistico abilitato, per servizio e assistenza a gruppi organizzati</b> <i>(n. 1 soggetto esente ogni n.25 partecipanti);</i></li> <li>✓ <b>Ospite in forza di provvedimenti emergenziali del Consiglio dei Ministri conseguenti al verificarsi di eventi calamitosi di natura straordinaria;</b></li> <li>✓ <b>Appartenente a Polizia di Stato o Locale, Forze Armate, Corpo dei Vigili del Fuoco, Protezione Civile, Croce Rossa, Associazioni di Volontariato a carattere sociale, sanitario o ambientale</b> <i>(per motivi di servizio o missioni di pubblica assistenza);</i></li> <li>✓ <b>Cittadino straniero rientrante in Piani Nazionali di Accoglienza;</b></li> <li>✓ <b>Gruppo di pensionati organizzati da enti pubblici di età non inferiore ai 65 anni</b> <i>(per soggiorni in strutture alberghiere di 1, 2 e 3 stelle);</i></li> <li>✓ <b>Appartenente a squadre sportive e Compagnie teatrali o musicali giovanili, costituite da partecipanti con età non superiore a 18 anni, in ragione della partecipazione a tornei, manifestazioni, rassegne ed eventi sportivi patrocinati dal Comune di Alba Adriatica, gli istruttori e accompagnatori</b> <i>(fino ad un massimo di n. 2 ogni gruppo di 15 persone);</i></li> <li>✓ <b>Ospite il cui soggiorno è a carico del Comune di Alba Adriatica;</b></li> <li>✓ <b>Iscritto nell'anagrafe dei residenti del Comune di Alba Adriatica;</b></li> <li>✓ <b>Di età pari o superiore ad anni 75</b> <i>(solo per l'anno 2019);</i></li> </ul> |
|--|

NOTE: \_\_\_\_\_

**ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante**

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      FIRMA \_\_\_\_\_