

COMUNE DI VODO DI CADORE
Ufficio tributi**IMPOSTA DI SOGGIORNO – ATTESTAZIONE PER ESENZIONE**

(Regolamento di applicazione dell'Imposta di Soggiorno nel Comune di Vodo di Cadore approvato con delibera del Consiglio Comunale nr. 16/2019 del 19.03.2019 – variato con delibera del Consiglio Comunale nr. 10/2023 del 14.03.2023)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A _____

_____ IL ____ / ____ / ____ / RESIDENTE A _____

PROV. _____ VIA _____ NR. _____ CAP. _____ TEL. _____

_____ CELL. _____ EMAIL _____

CODICE FISCALE**DICHIARA**

DI AVER PERNOTTATO DAL _____ AL _____ PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA _____
E DI ESSERE ESENTE, AI SENSI DELL'ART. 4 (**) DEL REGOLAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO, IN QUANTO:

- ☐ c) portatore di handicap non autosufficiente con idonea certificazione medica/ accompagnatore;
- ☐ d) autista di pullman/ accompagnatore turistico che presta attività di assistenza a gruppi organizzati dalle agenzie di viaggi e turismo (ogni venticinque partecipanti);
- ☐ e) appartenente alle forze di Polizia statale e locale, o al Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco che pernottano per esigenze di servizio;
- ☐ f) studente fino al ventiseiesimo anno di età che soggiornano a Vodo di Cadore, per corsi di studio/formazione;
- ☐ g) quale volontario della protezione civile provinciale, regionale e nazionale, che pernottano per esigenze di servizio in caso di calamità naturale;
- ☐ h) lavoratore dipendente che soggiorna nel Comune di Vodo di Cadore per motivi di lavoro.

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

NOTE: _____

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

DATA _____

FIRMA _____