

**IMPOSTA DI SOGGIORNO - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
PER ESENZIONE**

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

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

ai fini dell'esenzione dal pagamento dell'imposta, di aver soggiornato dal _____

al _____ presso la struttura ricettiva _____

in qualità di assistente del sig.ra _____
nato/a a _____ il _____
ricoverato presso la struttura sanitaria _____
(al massimo un accompagnatore).

quale appartenente alla categoria delle forze armate nel corpo _____
della Polizia Locale di _____ o dei Vigili del Fuoco di _____
e di aver soggiornato per ragioni di servizio.

per finalità istituzionali, turistiche e sociali del Comune di Jesolo.

quale portatore di handicap.

in qualità di accompagnatore di portatore di handicap non autosufficiente (al massimo un accompagnatore).

quale sottoposto a dialisi presso la struttura sanitaria _____

quale volontario nel sociale con servizio offerto in città per eventi o manifestazioni Comunali, Provinciali e
Regionali come pure per emergenze ambientali.

quale lavoratore a Jesolo titolare di regolare contratto o documentazione equiparabile.

quale studente di istituto d'istruzione secondaria presente a Jesolo o stagista in città durante il periodo scolastico.

La presente attestazione è consegnata al gestore della struttura.

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

DATA _____

FIRMA _____

L'informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 (GDPR), può essere consultata alla pagina web <http://www.comune.jesolo.ve.it/privacy> oppure visionata presso l'Ufficio per le Relazioni con il Pubblico (URP) del comune di Jesolo.