



COMUNE DI LISSONE

UNITA' ENTRATE E CATASTO

Via Gramsci n. 21 – 20851 LISSONE
Tel 039/7397.229/230/355/231
Fax 039/ 7397274
E-mail tributi@comune.lissone.mb.it
PEC pec@comunedilissone.it

**Unità Entrate e Catasto
Comune di Lissone
Via Gramsci n. 21 – 20851 LISSONE MB**

AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELL'ESENZIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

*(da compilare a cura dell'ospite della struttura ricettiva ai sensi dell'art. 5 del Regolamento
approvato con delibera di Consiglio Comunale n° 11 del 27/02/2015)*

Il sottoscritto _____

nato a _____ il ___/___/___ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente in _____, via _____ n. _____ int _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci; ed inoltre, della decadenza dal beneficio, oggetto della presente istanza, nel caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni medesime, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA, sotto la propria responsabilità

di aver pernottato dal _____ al _____ presso la struttura ricettiva _____

e di trovarsi in uno dei casi di ESENZIONE di cui all'art.5 del Regolamento comunale per l'Imposta di Soggiorno e precisamente (barrare la casella corrispondente):

- minori fino al compimento del diciottesimo anno di età;
- appartenenti alle Forze dell'ordine e al Corpo nazionale dei vigili del fuoco che pernottano per esigenze di servizio;
- guide turistiche professionali legalmente riconosciute il cui pernottamento è legato allo svolgimento della professione;
- accompagnatori di gruppi organizzati nella misura di uno ogni venticinque soggetti paganti l'imposta di soggiorno;
- volontari della Protezione Civile provinciale, regionale e nazionale e appartenenti alle associazioni di volontariato, in caso di calamità e grandi eventi individuati dall'Amministrazione o dichiarati tali con provvedimento delle autorità statali;
- gestore della struttura ricettiva, dipendenti ed altri collaboratori che alloggiano nella struttura ricettiva, seppure non residenti nel Comune di Lissone;
- persone con disabilità riconosciuta da apposita certificazione ex legge 104/1992 e relativo accompagnatore.

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.

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

Lissone, ___/___/___

IN FEDE

INFORMATIVA CODICE SULLA PRIVACY, ai sensi dell' art. 7 e 13 del D.Lgs. 196/03.

Il trattamento dei suoi dati personali è finalizzato unicamente all'esame ed allo svolgimento della procedura richiesta, ed ad informarla sull'esito della Sua richiesta. Il conferimento dei dati non è obbligatorio, l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di ottenere una risposta. Il trattamento sarà effettuato dai soggetti incaricati, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, in grado di tutelare e garantire la riservatezza dei dati, secondo quanto previsto dal D. Lgs.196/03. I Dati potranno essere comunicati ad altri Enti solo per i fini istituzionali inerenti l'espletamento della sua richiesta. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Lissone, ed il responsabile del trattamento è il Dirigente del settore Finanze e Bilancio dott. Giovanni Magni del Comune di Lissone.

Lissone, ____/____/____

IN FEDE

N.B. : IL PRESENTE MODELLO DEVE ESSERE CONSEGNATO AL COMUNE DI LISSONE – UNITA' ENTRATE E CATASTO OPPURE TRASMESSO AL COMUNE DI LISSONE – UNITA' ENTRATE E CATASTO ENTRO QUINDICI GIORNI DALLA FINE DI CIASCUN TRIMESTRE SOLARE ALL'INDIRIZZO PEC pec@comunedilissone.it

20851 LISSONE MB
Tel 0397397.229/230/231/338/355 Fax 0397397274
E-mail tributi@comune.lissone.mb.it
PEC pec@comunedilissone.it

martedì – giovedì - venerdì
mercoledì

8.30/13.30
14.30/18.00