



**COMUNE DI MISANO ADRIATICO**  
Via Repubblica 140  
47843 - Misano Adriatico (RN)

**IMPOSTA DI SOGGIORNO**  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' - ESENZIONI

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 recapito telefonico \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto prescritto dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

ai fini della esenzione dal pagamento dell'imposta di soggiorno:

- di soggiornare nel Comune di Misano Adriatico in qualità di assistente del sig./ra \_\_\_\_\_  
nato/a a il \_\_\_\_\_ ricoverato/a presso \_\_\_\_\_  
*(L'esenzione spetta nel caso di ricoveri presso strutture sanitarie site nel territorio della Provincia di Rimini)*
- di appartenere alla polizia di stato o locale, alle altre forze armate, nonché al corpo nazionale dei vigili del fuoco che soggiornano per esigenze di servizio.
- di essere autista di pullman che soggiorna per esigenze di servizio.  
*(L'esenzione si applica per ogni autista di pullman)*
- di essere accompagnatore turistico che presta attività di assistenza a gruppi organizzati dalle agenzie di viaggio e turismo.  
*(L'esenzione si applica per un accompagnatore turistico ogni venticinque partecipanti)*
- di essere personale dipendente che svolge attività lavorativa nel territorio del Comune di Misano Adriatico. Attività lavorativa svolta presso \_\_\_\_\_
- di essere portatore di handicap grave, certificato a norma di legge.
- di essere accompagnatore di un soggetto portatore di handicap grave, certificato a norma di legge.  
*(L'esenzione si applica ad un accompagnatore per ogni portatore di handicap grave)*
- di essere studente che svolge tirocinio o stage in strutture site nel territorio del Comune di Misano Adriatico. Tirocinio o stage svolto presso \_\_\_\_\_
- di aver soggiornato per almeno sette pernottamenti consecutivi in altre strutture ricettive site nel territorio del Comune di Misano Adriatico, ricevuta n. \_\_\_\_\_ Nome Struttura \_\_\_\_\_

Misano Adriatico, li \_\_\_\_\_

Il Dichiante \_\_\_\_\_

**ALLEGATO: Fotocopia documento di identità**