



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 _____

Misano Adriatico, li _____

Il Dichiarante _____

ALLEGATO: Fotocopia documento di identità