



COMUNE DI BARI SARDO

PROVINCIA DI NUORO

AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELL'ESENZIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO PER GLI AUTISTI DI PULLMAN E GLI ACCOMPAGNATORI TURISTICI PER OGNI GRUPPO DI ALMENO 25 PERSONE

Il sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov. _____ il ___/___/_____

residente a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ E-mail _____

Codice fiscale _____

DICHIARA

- Di aver pernottato, unitamente al gruppo accompagnato, dal ___/___/_____ al ___/___/_____ presso la struttura ricettiva _____

- Di aver diritto all'ESENZIONE di cui al Regolamento comunale per la disciplina dell'Imposta di Soggiorno in qualità di autista di Pullman/accompagnatore turistico (barrare la voce che non interessa) di un gruppo di almeno 25 persone.

- Che il numero di persone accompagnate è pari a.

- Di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e dichiarazioni mendaci previste dall'art.76 del DPR n. 445/2000.

- Che la presente attestazione è resa in base agli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura, corredata di copia di valido documento di identità del dichiarante.

Data e luogo _____

Firma leggibile _____