



## COMUNE DI BARI SARDO

PROVINCIA DI NUORO

### AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELL'ESENZIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO PER I LAVORATORI CHE PRESTANO LA PROPRIA ATTIVITA' PRESSO STRUTTURE PRODUTTIVE LOCALI

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

- Di aver pernottato, per ragioni di lavoro, dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ presso la struttura ricettiva \_\_\_\_\_

- Di aver diritto all'ESENZIONE di cui all'art. 7, comma 1, lett. i) del Regolamento comunale per la disciplina dell'Imposta di Soggiorno in qualità di lavoratore incaricato di prestare la propria attività presso la seguente azienda

\_\_\_\_\_,  
con sede nel Comune di Bari Sardo, dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.

- 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 \_\_\_\_\_