



COMUNE DI BARI SARDO

PROVINCIA DI NUORO

AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELL'ESENZIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO PER I VOLONTARI CHE PRESTANO LA PROPRIA ATTIVITA' IN OCCASIONE DI CALAMITA' NATURALI ED EVENTI INDIVIDUATI DALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE

Il sottoscritto/a _____ nato/a

_____ Prov. _____ il ___ / ___ / _____ residente a

_____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ E-mail _____ Codice

fiscale _____

DICHIARA

- Di aver pernottato dal ___ / ___ / _____ al ___ / ___ / _____

presso la struttura ricettiva _____

- Di aver diritto all'ESENZIONE di cui all'art. 7, comma 1, lett. j) del Regolamento comunale per la disciplina dell'Imposta di Soggiorno, in qualità di volontario che presta la propria attività in occasione del seguente evento individuato dall'Amministrazione comunale _____.

- Di aver pernottato presso la struttura indicata per prestare la suddetta attività di volontariato in qualità di appartenente:

Alla Protezione civile provinciale

Alla Protezione civile regionale

Alla Protezione civile nazionale

All'Associazione di volontariato

- Di prevedere di prestare la propria attività per un numero di giorni pari a _____,

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 _____