



COMUNE DI CISTERNINO
PROVINCIA DI BRINDISI

72014 CISTERNINO - Via Principe Amedeo, 72
TEL. 080 4445211 - C.F. 81001470749 - P.I. 00600860746
Indirizzo PEC: comune@pec.comune.cisternino.br.it

IMPOSTA DI SOGGIORNO
ATTESTAZIONE DI ESENZIONE

(Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 445/2000 nonché dell'art. 6 del Regolamento comunale per l'imposta di soggiorno)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A _____ PR _____
IL _____ RESIDENTE A _____ PR _____
VIA _____ N. _____ CAP _____
TEL. _____ MAIL _____

CF

DICHIARA

DI AVER PERNOTTATO DAL ____/____/____ AL ____/____/____ PRESSO LA STRUTTURA
RICETTIVA _____

E DI TROVARSI IN UNO DEI CASI DI ESENZIONE DI CUI ALL'ART. 6 DEL REGOLAMENTO PER LA DISCIPLINA
DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO, E PRECISAMENTE (barrare la casella appropriata):

- MINORE ENTRO IL DODICESIMO ANNO DI ETÀ (art. 6 comma a)
- PERSONA DIVERSAMENTE ABILE NON AUTOSUFFICIENTE O SUO ACCOMPAGNATORE (*Le condizioni devono essere certificate ai sensi della vigente normativa regionale e/o nazionale del paese di provenienza*) (art. 6 comma b)
- DIPENDENTE DELLA STRUTTURA RICETTIVA (*comprese attività di stage, tirocini comunque denominati*) (art. 6 comma c)
- STUDENTE/ ACCOMPAGNATORE/AUTISTA DELLA SCUOLA _____ IN VIAGGIO
DI ISTRUZIONE O IN ATTIVITÀ DI ALTERNANZA SCUOLALAVORO (art. 6 c. d)
- PERSONALE APPARTENENTE ALLE FORZE O CORPI ARMATI STATALI, PROVINCIALI O LOCALI, NONCHÉ DEL CORPO
NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO E DELLA PROTEZIONE CIVILE, PER ESIGENZE DI SERVIZIO (art. 6 c. e);
- VOLONTARIO CHE PRESTA SERVIZIO IN OCCASIONE DI EMERGENZE AMBIENTALI (art. 6 c. f);
- OSPITE NELLE STRUTTURE RICETTIVE SU DISPOSIZIONE DELL'AUTORITÀ PUBBLICA A CAUSA DI PARTICOLARI
SITUAZIONI DI EMERGENZA (art. 6 c. g);
- ACCOMPAGNATORE DI PAZIENTE RICOVERATO PRESSO STRUTTURA SANITARIA DEL TERRITORIO COMUNALE (*Un
accompagnatore per paziente*) (art. 6 c. h);
- OSPITE DI EVENTI E MANIFESTAZIONI DIRETTAMENTE ORGANIZZATE DAL COMUNE O PER CUI L'ENTE
CONTRIBUISCE ECONOMICAMENTE (art. 6 c. i);
- CITTADINO STRANIERO RICHIEDENTE PROTEZIONE INTERNAZIONALE, ARRIVATO A SEGUITO DI FLUSSI NON
PROGRAMMATI E RIENTRANTI IN PIANI STRAORDINARI DI ACCOGLIENZA (art. 6 c. j);
- AUTISTA DI PULLMAN O ACCOMPAGNATORE TURISTICO CHE PRESTA ATTIVITÀ DI ASSISTENZA A GRUPPI
ORGANIZZATI (*Gruppo composto da almeno 20 persone con viaggio organizzato mediante pacchetto turistico predisposto da
organizzatore professionale con unica prenotazione. L'esenzione è concessa nella misura di massimo due ogni venti paganti*) (art. 6 c. k)

OVVERO DICHIARA

- DI ESSERE ESENTE DAL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA, AI SENSI DELL'ART. 4 COMMA 1 DEL REGOLAMENTO PER LA
DISCIPLINA DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO, IN QUANTO ISCRITTO ALL'ANAGRAFE DEL COMUNE DI CISTERNINO





COMUNE DI CISTERNINO
PROVINCIA DI BRINDISI

72014 CISTERNINO - Via Principe Amedeo, 72
TEL. 080 4445211 - C.F. 81001470749 - P.I. 00600860746
Indirizzo PEC: comune@pec.comune.cisternino.br.it

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del dpr 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del dpr 445/2000.

Informativa ai sensi del regolamento UE 2016/679 (G.D.P.R) per il trattamento dei dati personali
In osservanza di quanto disposto dal regolamento UE 2016/679, il Comune di Cisternino, in qualità di soggetto giuridico Titolare e Responsabile del trattamento dei dati personali, La informa che i dati da Lei forniti verranno trattati, anche con strumenti informatici, nei limiti della normativa per l'esclusiva finalità di cui al presente procedimento. Il gestore della struttura ricettiva ha l'obbligo di conservare per cinque anni tale dichiarazione, al fine di rendere possibili i controlli tributari da parte del Comune di Cisternino, che agisce quale titolare del trattamento dei dati in essa contenuti.
Nell'ambito del trattamento medesimo Lei potrà esercitare i diritti di cui all'artt. 11-20 del regolamento UE 2016/679.

CISTERNINO, LÌ ____/____/____

FIRMA

IL PRESENTE MODELLO VA CONSERVATO A CURA DELLA STRUTTURA RICETTIVA.

FIRMA PER PRESA VISIONE TITOLARE STRUTTURA RICETTIVA _____

ALLEGATI:

- COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE

