

Modulo autocertificazione esenzione

(Ex art. 5, comma 2 attuale Regolamento per l'applicazione dell'Imposta di soggiorno approvato con delibera C.C. n. 124 del 19/05/2022)

AL COMUNE DI OSTUNI
UFFICIO TRIBUTI
Piazza Della Libertà, 67
72017 OSTUNI (BR)
PEC: serviziotorbuti@cert.comune.ostuni.br.it

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva o del soggetto che incassa il corrispettivo nelle locazioni brevi e allegare in copia alla comunicazione trimestrale su TouristTax)

IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE DI ESENZIONE

(Dichiarazione resa ai sensi degli art. 46-47 del D.P.R. 445/2000 nonché dell'art. 5 del Regolamento comunale)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____

PROV. _____ IL _____ RESIDENTE A _____

PROV. _____
VIA _____ N. _____
CAP _____ COD. FISC. _____
consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del DPR 45/2000, al fine di usufruire dell'esenzione dal pagamento dell'imposta di soggiorno

D I C H I A R A

di aver pernottato dal _____ al _____ (tot. Pernottamenti n. _____)
presso la struttura ricettiva o immobile destinato a locazione breve denominata/o:
_____ ubicata/o in
Ostuni in Via/Piazza/C.da _____ n. _____
e di trovarsi in uno dei casi di esenzione previsti dall'art. 5, comma 1 dell'attuale regolamento comunale per
l'applicazione dell'imposta di soggiorno del Comune di Ostuni e precisamente nell'ipotesi di cui alla/e lettera/e
_____ (indicare la lettera o le lettere di riferimento^).

[^] Articolo 5 regolamento (Esenzioni)

1. *"Sono esenti dal pagamento dell'imposta di soggiorno:*

- a) i minori entro il dodicesimo anno di età;*
- b) i portatori di handicap non autosufficienti, con idonea documentazione, ed i loro accompagnatori (per un massimo di numero due);*
- c) coloro che praticano terapie riabilitative presso strutture sanitarie site nel territorio comunale;*
- d) i soggetti che assistono e/o accompagnano i degenzi ricoverati presso strutture sanitarie del territorio comunale (per un massimo di numero due accompagnatori a paziente);*
- e) gli autisti di pullman e gli accompagnatori che prestano attività di assistenza a gruppi organizzati, per un massimo di 2 autisti di pullman ed 1 accompagnatore ogni 20 partecipanti;*
- f) gli appartenenti alle Forze Armate, alla Polizia Statale e locale, nonché al Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco che pernottino per esigenze di servizio, limitatamente al periodo di svolgimento del servizio nel territorio comunale;*

- g) i dipendenti delle strutture ricettive che ivi soggiornano per esclusive esigenze lavorative;
h) i partecipanti alle gite scolastiche, compresi gli accompagnatori e autisti.

2. L'applicazione di tutte le esenzioni sopra elencate è subordinata all'esibizione al gestore di apposita autocertificazione resa ai sensi di legge o certificazione sanitaria attestante la presenza dei requisiti che danno diritto all'esenzione."

ALLEGATI:

- Documento di identità del dichiarante (obbligatorio);
- _____
- _____
- _____

Dichiara, altresì, di essere consapevole che il Comune di Ostuni tratterà i dati forniti ai soli fini istituzionali inerenti il procedimento in questione, nel rispetto delle disposizioni di cui al D.lgs. 196/2003.

LUOGO, DATA _____ **FIRMA** _____