

© COMUNE DI SANTA CESAREA TERME | ESENZIONE IMPOSTA DI SOGGIORNO

MODELLO 22

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

ATTESTAZIONE DI ESENZIONE

(Regolamento sull'imposta di soggiorno della Città di Santa Cesarea Terme)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A	
NATO/A A	_ PROV IL/
RESIDENTE A PROV	
VIA/PIAZZA	N CAP
TEL CELL	FAX
E-MAIL	
CODICE FISCALE	
DICH	HIARA
IN QUALITA' DI (INDICARE TIPO DI ESENZIONE)	
DI ESSERE ESENTE DAL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA SECONDO IL REGOLAMENTO VIGENTE	
Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni 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. La presente attestazione è resa in base agli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e successive	
modificazioni. Informativa ai sensi del regolamen	nto UE 2016/679 (G.D.P.R) per il trattamento dei dati
personali	
giuridico Titolare e Responsabile del trattamento dei dati per con strumenti informatici, nei limiti della normativa per l'esc	
NOTE	
DATA	FIRMA
Firma per presa visione titolare struttura ricettiva	