



COMUNE DI LONIGO

IMPOSTA DI SOGGIORNO – ESENZIONE

(Art. 5 del Regolamento sull'imposta di soggiorno adottato con delibera C.C. n.83 del 21/12/2017)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____ PROV. _____

IL ____ / ____ / ____ RESIDENTE A _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____

_____ N. _____ CAP _____ TEL _____ CELL _____

FAX _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE _____

ESTREMI DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO (NUMERO DEL DOCUMENTO - ENTE E DATA DI RILASCIO):

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000.

DICHIARA

DI AVER PERNOTTATO PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA DENOMINATA

PER UNO DEI SEGUENTI FINI, IN QUALITA' DI :

- PERSONA che frequenta corso di studio presso l'Università/Ente di formazione
_____ sito a _____ in
via _____ (per periodo eccedente 5 notti all'anno)
- PERSONA che presta ATTIVITA' LAVORATIVA presso _____
(Per periodo eccedente 5 notti all'anno)

PER I SEGUENTI PERIODI:

DAL _____ AL _____ DATA _____ FIRMA _____

DAL _____ AL _____ DATA _____ FIRMA _____

DAL _____ AL _____ DATA _____ FIRMA _____

DAL _____ AL _____ DATA _____ FIRMA _____

DAL _____ AL _____ DATA _____ FIRMA _____

DAL _____ AL _____ DATA _____ FIRMA _____

DAL _____ AL _____ DATA _____ FIRMA _____

DAL _____ AL _____ DATA _____ FIRMA _____

Dichiara inoltre di essere informato ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. N.196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di cui alla presente dichiarazione.
La presente attestazione è resa in base agli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura.

NOTE: _____