

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445).

Al Gestore della struttura ricettiva (timbro struttura con C.F./P.I.V.A.)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ a
prov. _____ il _____ / _____ / _____, residente
a _____ prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____
a _____ CAP _____, C.F. _____

DICHIARA

di aver pernottato dal _____ al _____ presso la seguente struttura
ricettiva:

e di trovarsi egli stesso o persona di propria diretta conoscenza allo stesso facente riferimento in uno dei casi di ESENZIONE di cui all'art. 4 del Regolamento comunale per l'Imposta di Soggiorno, approvato con D.C.C. n.45 del 12/11/2025 e precisamente (barrare la casella appropriata):

malato soggetto a terapia presso il nosocomio locale sito in Viale Igea 1 nel periodo dal _____
al _____

persona che assiste malato soggetto a terapia presso il nosocomio locale sito in Viale Igea 1 nel periodo
dal _____ al _____ specificare nome _____
cognome _____, data di nascita _____ (del/la paziente);

accompagnatore che assiste degente ricoverato presso il nosocomio locale sito in Viale Igea dal _____
al _____ specificare nome _____
cognome _____, data di nascita _____ (del/la paziente);

soggetto diversamente abile non autosufficiente, con idonea certificazione medica.

autista di pullman di gruppi non inferiori a n. 20 partecipanti (un solo autista ed allegare elenco nominativi
del gruppo specificando Nome/Cognome e codice fiscale)

guida turistica di accompagnamento di gruppi non inferiori a n. 20 partecipanti (una sola guida turistica ed
allegare elenco nominativi del gruppo specificando Nome/Cognome e codice fiscale)

Il/la sottoscritto/a ha reso la suddetta dichiarazione consapevole delle sanzioni penali in caso di false
attestazioni e dichiarazioni mendaci previste dall'art.76 del DPR n.445/2000 e della decadenza dai benefici
eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritieri (art.75 del
medesimo D.P.R.). La presente attestazione è resa in base all'art. 47 del DPR n.445/2000 e successive
modificazioni e consegnata al gestore della struttura.

Tarquinia _____

Firma per esteso e leggibile

ALLEGARE COPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'.

Si informa che il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di procedere all'applicazione dell'esenzione
prevista in favore del soggetto richiedente. Il gestore della struttura ricettiva ha l'obbligo di conservare per cinque anni tale dichiarazione al fine di
rendere possibile gli eventuali accertamenti da parte del Comune di Tarquinia.