



# Comune di Diano Marina

Ufficio Tributi

Piazza Martiri della Libertà n. 3 - Tel. 0183.490260 – Fax. 0183.490258

## IMPOSTA DI SOGGIORNO ATTESTAZIONE PER ESENZIONE

Il/ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

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

### DICHIARA

ai sensi dell'articolo 6-comma 1 del Regolamento per l'applicazione e la disciplina dell'imposta di soggiorno del Comune di Diano Marina, di aver pernottato dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso la struttura ricettiva denominata \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi:

- a) gli iscritti all'Anagrafe dei residenti del Comune di Diano Marina;
- b) i minori che nel giorno di inizio del soggiorno non abbiano ancora compiuto i 14 anni di età;
- c) i lavoratori della struttura ricettiva con rapporto contrattuale o di studio non residente nel Comune;
- d) i volontari che offrono il proprio servizio in città in occasione di emergenze ambientali;
- e) le persone ospitate nelle strutture ricettive su disposizione dell'Autorità pubblica a causa di particolari situazioni di emergenza;
- f) i soggetti che praticano terapie riabilitative presso strutture sanitarie site nel territorio comunale;
- g) i soggetti che assistono degenti ricoverati presso strutture sanitarie nel territorio comunale, in ragione di un accompagnatore per paziente;
- h) entrambi i genitori accompagnatori dei soggetti di cui alla lettera f) e dei degenti di cui alla lettera g), qualora il paziente sia minore degli anni 18;
- i) gli autisti di pullman e gli accompagnatori turistici che prestano attività di assistenza a gruppi organizzati. Ai fini della presente esenzione, per gruppo organizzato si intende il gruppo composto da almeno 15 persone con viaggio organizzato mediante pacchetto turistico predisposto da organizzatore professionale con unica prenotazione;
- l) i portatori di handicap e le persone non autosufficienti, le cui predette condizioni risultino certificate ai sensi della vigente normativa regionale e/o nazionale del paese di provenienza ed un loro accompagnatore;
- m) il personale appartenente alla Polizia di Stato e locale, alle altre forze armate, nonché al corpo nazionale dei vigili del fuoco che soggiornano per esigenze di servizio;

*Il/La sottoscritto/a 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 D.P.R. 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 D.P.R. 445/2000.  
La presente attestazione è resa in base agli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura.  
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.*

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE