



**Comune di
Rapallo**

*Città Metropolitana
di Genova*

(da conservare a cura del gestore
della struttura ricettiva)

AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELL'ESENZIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

Il/ sottoscritto/a _____ nato/a _____ Prov. _____

il ____/____/____ residente a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____ Tel. _____

e-mail _____

CODICE FISCALE*																			
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* [N° DI PASSAPORTO O ALTRO DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE (solo nel caso di cittadino straniero)]

DICHIARA

ai sensi dell'art.4 del Regolamento per l'applicazione e la disciplina dell'imposta di soggiorno, di aver pernottato dal ____/____/____ al ____/____/____ presso la struttura ricettiva denominata _____ per il seguente motivo:

- genitore, o accompagnatore delegato, per assistenza a soggetto minore di anni 18 ricoverato presso la struttura sanitaria denominata _____ sita nel territorio della Città Metropolitana di Genova (l'esenzione si applica in ragione di massimo numero 2 persone per paziente);
- soggetto a terapie presso la struttura sanitaria denominata _____ con sede nel Comune di _____;
- per esigenze di servizio in qualità di appartenente alle forze di polizia statale, provinciale e locale, nonché corpo nazionale dei vigili del fuoco, protezione civile e pubbliche assistenze;
- autista di pullman o Capo Gruppo che presta attività di assistenza a gruppo organizzato dall'agenzia di viaggio e turismo denominata _____ con sede nel Comune di _____;
- in qualità di ospite del comune di Rapallo intervenuto in occasioni di convegni, eventi e manifestazioni organizzate dal Comune stesso;
- per fronteggiare situazioni di emergenza conseguenti a eventi calamitosi o di natura straordinaria o per finalità di soccorso umanitario a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche;
- persona portatrice di handicap, non autosufficiente, come da certificazione medica allegata in copia;
- accompagnatore di persona portatrice di handicap, non autosufficiente;

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.

Rapallo, li _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
