

# Autocertificazione ai fini dell'esenzione dell'Imposta di soggiorno nella città di Varenna (LC)

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Imposta di soggiorno – Esenzione ai sensi dell'art. 153 del Regolamento delle entrate tributarie

### Il sottoscritto:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il / /

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) CAP

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

\*\* (da compilare solo nel caso che il dichiarante agisca per conto di soggetto passivo con età inferiore a 12 anni che pernotta nella struttura ricettiva)

in qualità di \_\_\_\_\_ (genitore, tutore, ecc) esercitante la patria potestà sul minore ospite della struttura ricettiva:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il / /

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) CAP

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

## DICHIARA

D) di essere stato ospite nella struttura ricettiva di seguito indicata nei giorni dal / /   
al / /  :

Denominazione \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) CAP

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/Partita iva:

**II) di essere esente dal pagamento dell'imposta di soggiorno in quanto soggetto passivo ricadente nella contrassegnata casistica di cui all'art. 153 del Regolamento delle entrate tributarie:**

<input type="checkbox"/>	a) i minori entro il sesto anno di età
<input type="checkbox"/>	b) portatori di handicap non autosufficienti con certificazione sanitaria e un accompagnatore
<input type="checkbox"/>	c) membri di nuclei famigliari oltre il quarto componente
<input type="checkbox"/>	d) residenti del Comune di Varenna

**III) di essere consapevole che:**

- per poter usufruire delle esenzioni di cui al suddetto punto **g)** dovrà essere presentata unitamente alla presente, al gestore della struttura ricettiva, apposita certificazione della struttura sanitaria attestante le generalità del malato o degente e il periodo di riferimento delle prestazioni sanitarie e del ricovero;
- in caso di dichiarazione falsa o mendace verranno applicate, ai sensi dell'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti;
- decadrà dai benefici ottenuti qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, finalizzata alla esenzione dell'Imposta di soggiorno.

Varenna (LC),

□□/□□/□□□□

Firma

\_\_\_\_\_

**Note**

*Dovrà essere obbligatoriamente allegata:*

*la **copia fotostatica di un documento d'identità** del dichiarante;*

*certificazione della struttura sanitaria attestante le generalità del malato o degente e il periodo di riferimento delle prestazioni sanitarie e del ricovero nel caso di esenzione di cui ai suddetti punti g), h) e i).*