

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

Al Comune di Castel Maggiore  
Ufficio Tributi  
40013 – Castel Maggiore (Bo)  
Mail: [entrate@comune.castel-maggiore.bo.it](mailto:entrate@comune.castel-maggiore.bo.it)  
Pec: [comune.castelmaggiore@pec.renogalliera.it](mailto:comune.castelmaggiore@pec.renogalliera.it)

## IMPOSTA DI SOGGIORNO – ESENZIONE

(art. 11 del regolamento dell'Imposta di soggiorno approvato con delibera di C.C. n. 031 del 29/06/2022)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

ESTREMI DI UN DOCUMENTO DI 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 ss.mm.**

### DICHIARA

DI AVER PERNOTTATO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA

DENOMINATA \_\_\_\_\_ E DI ESSERE ESENTE

DAL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO, IN QUALITA' DI:

a) i soggetti che debbono effettuare visite mediche, cure o terapie in Day Hospital presso strutture sanitarie, nonché coloro che assistono degenti ricoverati presso strutture sanitarie, in ragione di 2 accompagnatori per paziente, limitatamente ai pernottamenti ricadenti nel periodo di ricovero o di terapia, ivi compreso il pernottamento immediatamente antecedente il ricovero o la terapia (*allegare certificazione della struttura sanitaria*).

b) i soggetti che alloggiano in strutture ricettive a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche nell'ambito della propria attività istituzionale, per fronteggiare situazioni di carattere sociale e di emergenza conseguenti ad eventi calamitosi o per finalità di soccorso umanitario.

c) il personale appartenente alle Forze dell'ordine e alle Forze armate che soggiorna per esigenze di servizio. (allegare dichiarazione della competente autorità pubblica attestante le generalità del soggiornante ed il periodo di riferimento);

d) i soggetti minori di età inferiore a quattordici anni.

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.

Eventuali note del dichiarante:

---

---

---

---

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_