

IMPOSTA DI SOGGIORNO – ATTESTAZIONE PER ESENZIONE

(personale dipendente della struttura ricettiva che ivi svolge attività lavorativa)

(Regolamento sull'imposta di soggiorno approvato con delibera del Consiglio Comunale n° 7 del 27.02.2018)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A			NATO/A A	PROV
IL/ RESIDENTE A			PROV VIA/PIAZZ	'A
N	CAP	TEL	CELL	
FAX	E-I	MAIL		
CODICE FISCALE				
consapevole delle sanzioni pena	ali in caso di	falsità e di dich	niarazioni mendaci, previste d	all'art. 76 del DPR 445/2000,
		D	ICHIARA	
DI AVER PERNOTTATO DAL AL PRESSO LA S				
☐ IN QUALITA' DI DIPENDENTE	DELLA MEDE	ESIMA STRUTT	URA	
La presente attestazione è r consegnata al gestore della s		e agli art. 46	e 47 del D.P.R. n. 445 de	I 2000 e successive modificazioni e
NOTE:				
ALLEGATI: copia del documento	di identità de	el dichiarante		
DATA			FIRMA	