MODULO B4
(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

COMUNE DI SINALUNGA
- Provincia di Siena –

IMPOSTA DI SOGGIORNO – ATTESTAZIONE PER ESENZIONE

(lavoratori che pernottano nel Comune di Sinalunga per ragioni di lavoro a partire dall'undicesimo giorno di soggiorno)

(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/PIAZZA _____

_____ N. _____ CAP _____ TEL _____CELL_____

FAX _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE																

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

DI AVER PERNOTTATO DAL _____ AL _____ PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA _____ PER UNO DEI SEGUENTI FINI:

❑ IN QUALITA' DI LAVORATORE CHE PERNOTTA NEL COMUNE DI SINALUNGA

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

NOTE:_____

_____

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

DATA _____ FIRMA_____