



Comune di Ameglia

Imposta di soggiorno ó **MODULO B**  
(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

**AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELL'ESENZIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO**

(Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 445/2000 nonché dell'art. 5 del Regolamento comunale per l'imposta di soggiorno)

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

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

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE\*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

**DICHIARA**

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

E DI TROVARSI IN UNO DEI CASI DI ESENZIONE DI CUI ALL'ART. 5 DEL REGOLAMENTO COMUNALE PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO, E  
PRECISAMENTE (barrare la casella appropriata):

Art.5 Lett a)	Art.5 Lett b)	Art.5 Lett c)	Art.5 Lett d)	Art.5 Lett e)	Art.5 Lett.f)
Minori entro il diciottesimo anno di età	Lavoratori delle strutture ricettive con rapporto contrattuale o di studio non residenti nel Comune di Ameglia	Soggetti diversamente abili con accompagnatore; genitori di minori diversamente abili;	Soggetti soggiornano per ragioni di lavoro. L'esenzione non si applica all'eventuale nucleo familiare;	Autisti di pullman ed accompagnatori turistici che prestano attività di assistenza a gruppi organizzati. L'esenzione si applica per ogni autista di pullman e per un accompagnatore turistico ogni 20 partecipanti;	Appartenenti alle forze dell'ordine, vigili del fuoco e componenti delle associazioni di volontariato regolarmente accreditate presso il Comune di Ameglia per lo svolgimento di attività di assistenza alla popolazione;

Le esenzioni di cui al comma 1, sopra indicate sono subordinate alla presentazione al gestore della struttura, che ne conserverà copia, di apposita certificazione attestante lo stato di residenza, di salute o lavorativo.

**OVVERO DICHIARA**

DI ESSERE ESCLUSO DAL REGOLAMENTO PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO DEL COMUNE DI AMEGLIA DAL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA IN QUANTO **RESIDENTE** NEL COMUNE DI AMEGLIA.

Il/La sottoscritto/a ha reso la suddetta dichiarazione consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000. La presente attestazione è resa in base agli art. 46 e 47 del DPR 445 del 2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura.

AMEGLIA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL DICHIARANTE