



Comune di Manfredonia Attività Produttive - Piazza A. Galli (ex Pretura) – Tel. 0884.519622

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva ed allegare, in copia, al Modulo A)

IMPOSTA DI SOGGIORNO - DICHIARAZIONE PER ESENZIONE

(articolo 3 del Regolamento Comunale dell'imposta di Soggiorno)

DA COMPILARSI A CURA DELL'OSPITE

Io sottoscritto

A - DATI ANAGRAFICI SOGGETTO DICHIARANTE			
Codice Fiscale:			
Cognome e Nome:			
Nato/a a	Prov.:	Data:	
Residenti in via/piazza		Civ./interno	Località/CAP

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 Regiohotel Manfredi:

e di aver diritto all'esenzione dell'imposta di soggiorno, per i seguenti motivi:

- a) gli iscritti all'anagrafe dei residenti del Comune di Manfredonia;
- b) minori entro il quattordicesimo anno di età;
- c) i malati che devono effettuare cure presso strutture socio sanitarie site nel territorio provinciale, con idonea autocertificazione, e un eventuale accompagnatore;
- d) coloro che assistono degenti ricoverati presso strutture socio sanitarie site nel territorio provinciale, con idonea autocertificazione, in ragione di un accompagnatore per paziente;
- e) i genitori accompagnatori di malati minori di diciotto anni, ricoverati presso strutture socio sanitarie site nel territorio provinciale, con idonea autocertificazione;
- f) i portatori di handicap non autosufficienti, con idonea autocertificazione, e il loro accompagnatore;
- g) i lavoratori pendolari così come risultante da dichiarazione del datore di lavoro*;
- h) gli autisti di pullman che prestano attività di assistenza a gruppi organizzati. L'esenzione si applica per ogni autista di pullman ogni 25 partecipanti.
- i) per aver effettuate **7 pernotti consecutivi** e di avere già versato l'Imposta di Soggiorno presso Regiohotel Manfredi

Eventuali informazioni aggiuntive:

La presente attestazione è resa in base agli art. 46 e 47 del DPR n. 445 del 2000 e successive modificazioni.

Data

Firma dell'ospite

Informativa privacy: Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che il Comune di Manfredonia tratterà i dati forniti, ai fini della privacy, nel rispetto delle disposizioni del GDPR Regolamento UE 2016/679

Data

Firma dell'ospite

Allegato: copia del documento di identità del dichiarante