



Comune di Riccione
Provincia di Rimini

IMPOSTA DI SOGGIORNO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' - ESENZIONI

Il sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (____)
C.F. _____ residente in _____ (____)
via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____
recapito telefonico _____ cell. _____ fax _____
indirizzo e-mail _____

a conoscenza di quanto prescritto dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

ai fini della esenzione dal pagamento dell'imposta di soggiorno di:

- soggiornare nel Comune di Riccione in qualità di assistente del sig./ra _____ nata a _____
il _____ ricoverato presso _____
- di appartenere alla categoria delle forze armate nel corpo di _____
della Polizia Locale di _____ o a Vigili del Fuoco di _____
e di soggiornare per ragioni di servizio.
- di essere accompagnatore, in qualità di autista di pullman
- di essere accompagnatore turistico organizzato da agenzia di viaggio turistico di un gruppo di oltre 25 persone
- di essere personale dipendente che soggiorna nelle strutture ricettive ove svolge attività lavorativa
- di essere portatore di handicap grave, certificato a norma di legge
- di essere accompagnatore di un soggetto portatore di handicap grave, certificato a norma di legge

Riccione, li _____

Il Dichiarante _____

ALLEGATO: Fotocopia documento di identità