



COMUNE DI LOIRI PORTO SAN PAOLO
Provincia di Sassari – Zona omogenea di Olbia-Tempio

AREA ECONOMICO-FINANZIARIA
SERVIZIO TRIBUTI

AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELL'ESENZIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO PER GLI AUTISTI DI PULLMAN E GLI ACCOMPAGNATORI TURISTICI PER OGNI GRUPPO DI ALMENO 25 PERSONE

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. ____ il ____/____/____

residente a _____ Prov. ____

Via/Piazza _____ n. ____ CAP _____

Tel. _____ E-mail _____

Codice fiscale _____

DICHIARA

- Di aver pernottato, unitamente al gruppo accompagnato, dal ____/____/____ al ____/____/____ presso la struttura ricettiva _____

- Di aver diritto all'ESENZIONE di cui all'art. 7, comma 1, lett. g) del Regolamento comunale per la disciplina dell'Imposta di Soggiorno in qualità di autista di Pullman / accompagnatore turistico (barrare la voce che non interessa) di un gruppo di almeno 25 persone.

- Che il numero di persone accompagnate è pari a _____.

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

- Che la presente attestazione è resa in base agli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura, corredata di copia di valido documento di identità del dichiarante.

Data e luogo _____

Firma leggibile _____