

IMPOSTA DI SOGGIORNO (Comune di Varese)

**OGGETTO: AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELL'ESENZIONE
(art. 6 del "Regolamento Comunale dell'Imposta di Soggiorno")**

Il sottoscritto
 Nato a prov il
 Codice fiscale residente a
 in Via

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;
 che le informazioni rese dal/dalla sottoscritto/a, relative a stati, fatti e qualità personali, saranno utilizzate per quanto strettamente necessario per il procedimento cui si riferisce la presente dichiarazione ai sensi dell'art. 13 della Legge 196/2003 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali".

DICHIARO

Ai sensi dell'art.6, comma 2, del "Regolamento dell'Imposta di soggiorno" di soggiornare nella struttura ricettiva per:

effettuare terapie dal al

presso

(indicare la struttura che deve essere sita nel territorio della Provincia di Varese;

assistere dal al il Sig./Sig.ra

(indicare nominativo), presso.

(indicare la struttura che deve essere sita nel territorio della Provincia di Varese;

ragioni di servizio del corpo

(solo per gli appartenenti alle forze di Polizia statale e locale, Corpo nazionale dei vigili del fuoco).

Oppure, dichiara di:

di essere persona con disabilità al 100% o suo accompagnatore.

Data

firma