

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il sottoscritto:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_

\*\* (da compilare solo nel caso che il dichiarante agisca per conto di soggetto passivo con età inferiore a 12 anni che pernotta nella struttura ricettiva)

in qualità di \_\_\_\_\_ (genitore, tutore, ecc) esercitante la patria potestà sul minore ospite della struttura ricettiva:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

DICHIARA

l) di essere stato ospite nella struttura ricettiva di seguito indicata nei giorni dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_:

Denominazione \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale/Partita iva: \_\_\_\_\_

II) di essere esente dal pagamento dell'imposta di soggiorno in quanto soggetto passivo ricadente nella contrassegnata casistica di cui all'art. 4 del Regolamento comunale per l'applicazione dell'Imposta di Soggiorno (I.D.S.):

- i dipendenti delle strutture ricettive alloggiati nelle medesime;
- i portatori di handicap non autosufficienti, con idonea certificazione medica, e il loro accompagnatore, e i genitori che accompagnano i minori diversamente abili;
- gli appartenenti alle forze dell'ordine e militari, nonché al Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco e di Protezione Civile che pernottano per esigenze di servizio;
- gli ospiti il cui pernottamento, legato ad eventi istituzionali approvati con deliberazione di Giunta Comunale, sia a carico del Comune di Bovolone (ad esempio: gemellaggi);
- i volontari che nel sociale offrono il proprio servizio in occasione di emergenze ambientali;
- coloro che alloggiano in strutture ricettive a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche per fronteggiare situazioni di emergenza conseguenti a eventi calamitosi o di natura straordinaria e per finalità di soccorso umanitario;
- casi sociali seguiti anche da assistenti sociali del Distretto 3 ASL 9;

III) di essere consapevole che:

- in caso di dichiarazione falsa o mendace verranno applicate, ai sensi dell'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti;

- decadrà dai benefici ottenuti qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, finalizzata alla esenzione dell'Imposta di soggiorno.

Bovolone, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

---