



Unione Pedemontana Parmense – Sede amministrativa presso Comune di Collecchio

IMPOSTA DI SOGGIORNO – ESENZIONE

(Art. 5 del Regolamento sull'imposta di soggiorno adottato con delibera Consiglio Unione n.5 del 22 marzo 2018 e ss.mm.ii)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____ PROV. _____
IL ____ / ____ / ____ RESIDENTE A _____ PROV. ____ VIA/PIAZZA _____
_____ N. ____ CAP ____ TEL _____ CELL _____
FAX _____ E-MAIL _____

ESTREMI DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO (NUMERO DEL DOCUMENTO - ENTE E DATA DI RILASCIO):

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 LA
STRUTTURA RICETTIVA DENOMINATA _____

PER UNO DEI SEGUENTI FINI, IN QUALITA' DI :

- ☐ SOGGETTO/I MINORE/I di 14 anni in numero di ____ (*);
- ☐ figli minorenni, dal secondo in poi, se soggiornano con i propri genitori, ferma restando l'esenzione di cui al punto 1;
- ☐ DAY USE (utenti che alloggiano senza pernottare);

☐ SOGGETTO che effettua cure ospedaliere in regime di day hospital presso la struttura sanitaria _____ (denominazione) sita
in _____ via _____

☐ ACCOMPAGNATORE CHE SVOLGE ASSISTENZA A PAZIENTE (in ragione di un accompagnatore per paziente), SOTTOPOSTO A:

☐ TERAPIE presso la struttura sanitaria denominata _____
sita a _____ VIA/PIAZZA _____ n. _____



Unione Pedemontana Parmense – Sede amministrativa presso Comune di Collecchio

- DAL _____ AL _____;
- ☐ RICOVERO presso la struttura sanitaria denominata _____
sita a _____ VIA/PIAZZA _____ n. _____
DAL _____ AL _____;
- ☐ SOGGETTO PORTATORE DI DISABILITA' CERTIFICATA in base all'art.3 comma 3 della legge 104/92 e simili disposizioni dei paesi di provenienza. Per l'esenzione occorre presentare idonea certificazione o, in assenza, un'attestazione in base alle disposizioni degli articoli 46 e 47 del Dpr n. 445/2000 e successive modificazioni;
- ☐ SOGGETTO ACCOMPAGNATORE di portatori con disabilità certificata (una persona per disabile).
- ☐ SOGGETTO CHE ALLOGGIA IN STRUTTURA RICETTIVA a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche, per:
- ☐ fronteggiare situazioni di carattere sociale (come da certificazione del Servizio _____)
 - ☐ fronteggiare situazioni di emergenza conseguenti ad eventi calamitosi o di natura straordinaria (dettagliare quali) _____
 - ☐ finalità di soccorso umanitario (dettagliare quali) _____
- ☐ SOGGETTO CHE SOGGIORNA PER PRESTARE SERVIZIO DI VOLONTARIATO
- ☐ Per eventi straordinari o di emergenza (dettagliare quali) _____
 - ☐ A seguito di provvedimenti adottati dalle autorità pubbliche per finalità di soccorso umanitario (dettagliare quali) _____
- ☐ SOGGETTO CHE SOGGIORNA A CAUSA DI EVENTI E CALAMITA' NATURALI (dettagliare quali) _____

- ☐ SOGGETTO CHE SOGGIORNA PER MOTIVI DI STUDIO (fino al 32° anno di età compreso)
- Iscritto alla scuola/istituto _____
_____ sede _____



Unione Pedemontana Parmense – Sede amministrativa presso Comune di Collecchio

- ☐ AUTISTA DI PULLMAN che presta regolare attività di assistenza a gruppi organizzati dalle agenzie di viaggio e turismo;
- ☐ ACCOMPAGNATORE TURISTICO che presta regolare attività di assistenza a gruppi organizzati dalle agenzie di viaggio e turismo (1 accompagnatore ogni 25 partecipanti) dichiarando che i partecipanti al gruppo sono n. _____;
- ☐ DIPENDENTE DEL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA che ivi svolge la propria attività lavorativa;
- ☐ OSPITE A TITOLO GRATUITO PER PROMOZIONE DA PARTE DELLA STRUTTURA RICETTIVA (come da preventiva comunicazione al responsabile del servizio turistico dell'Unione);
- ☐ APPARTENENTE ALLA POLIZIA DI STATO E ALLE ALTRE FORZE ARMATE STATALI (es: Carabinieri, Guardia di Finanza, Polizia di Stato, Forestale, Penitenziaria, ecc), ALLE FORZE DI POLIZIA PROVINCIALI E LOCALI, al CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO E ALLA PROTEZIONE CIVILE che soggiornano nelle strutture ricettive per motivi di servizio (escludendo i casi di servizi retribuiti come privati);

Dichiara inoltre di essere informato ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. N.196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di cui alla presente dichiarazione.

La presente attestazione è resa in base agli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e successive modificazioni è consegnata al gestore della struttura.

NOTE: _____

(*) in caso di soggetto/i minore/i dei diciotto anni, la presente dichiarazione va compilata e sottoscritta dal genitore e/o tutore e/o nel caso ad esempio di scolaresche, dall'insegnante che lo/i accompagna.

DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE



Unione Pedemontana Parmense – Sede amministrativa presso Comune di Collecchio

N.B.: La presente dichiarazione resa in base al Regolamento sull'imposta di soggiorno dell'Unione Pedemontana Parmense è trattenuta e conservata per almeno 5 anni dal gestore della struttura e messa a disposizione in qualunque momento su richiesta dell'Unione stessa (art. 6 c.3 del regolamento).