



**II) di essere esente dal pagamento dell'imposta di soggiorno in quanto soggetto passivo ricadente nella contrassegnata casistica di cui all'art. 153 del Regolamento delle entrate tributarie:**

A	- portatori di handicap non autosufficienti
B	- soggetti non paganti presso la struttura ricettiva
C	- autisti di pullman e gli accompagnatori turistici che prestano attività di assistenza a gruppi di almeno 25 persone organizzati dalle agenzie di viaggi e turismo
D	- bambini e ragazzi minori fino al compimento di 14 anni
E	- appartenenti alle Forze dell'Ordine, ai Vigili del Fuoco e agli operatori della Protezione Civile che pernottano in occasione di eventi di particolare rilevanza per cui sono chiamati ad intervenire nel territorio per esigenze di servizio
F	- malati soggetti a terapie presso strutture sanitarie site nel territorio comunale e nei Comuni limitrofi (l'esenzione è subordinata alla presentazione, alla struttura ricettiva, di apposita certificazione rilasciata dalla struttura sanitaria)

**III) di essere consapevole che:**

- per poter usufruire delle esenzioni di cui al suddetto punto F) dovrà essere presentata unitamente alla presente, al gestore della struttura ricettiva, apposita certificazione della struttura sanitaria attestante le generalità del malato o degente e il periodo di riferimento delle prestazioni sanitarie e del ricovero;
- 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.

San Pietro di Feletto,

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	---	--------------------------	--------------------------	---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Firma

---

Allegati: copia documento identità dichiarante.