



COMUNE DI FALERNA

(Provincia di Catanzaro)

Piazza Municipio – 88040 Falerna - Tel. 0968.95002
E-mail protocollo.falerna@asmepec.it - web www.comune.falerna.cz.it



(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

DICHIARAZIONE DI ESENZIONE DEL VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

(DA COMPILARE A CURA DELL'OSPITE DELLA STRUTTURA RICETTIVA)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ PROV. ____ IL ____/____/____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA/PIAZZA _____ CIV.NUM. _____

CAP _____ TEL. _____ CELL. _____

E-MAIL _____

CODICE FISCALE _____

consapevole che

- con deliberazione del Consiglio Comunale n. 15 del 30/06/2020 si istituiva l'imposta di soggiorno nel Comune di Falerna;
- con deliberazione del Consiglio comunale n. 13 del 26/05/2023 il Comune di Falerna ha applicato l'imposta di soggiorno prevista dall'art.4 del D. Lgs. N. 23/2011;
- con deliberazione del Consiglio Comunale n. 18 del 26/06/2023 si approvava il nuovo Regolamento Comunale;

DICHIARA

Di aver pernottato dal _____ al _____ presso la struttura ricettiva denominata _____;

Di non essere tenuto a versare l'imposta di soggiorno perché titolare del seguente requisito previsto nell'articolo 5 del Regolamento Comunale

- minori fino al compimento del 12 anni di età e gli anziani oltre il compimento dei 65 anni di età *;
- malati, che debbono effettuare visite mediche, cure o terapie in *day hospital* presso strutture sanitarie, nonché coloro che assistono degenti ricoverati presso strutture sanitarie, in ragione di un accompagnatore per paziente. Nel caso di malati minori di diciotto anni sono esenti entrambi i genitori. Il paziente o l'accompagnatore dovrà dichiarare, su apposito modulo predisposto dal Comune e fornito dal gestore della struttura ricettiva, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e successive modificazioni, che il soggiorno presso la struttura ricettiva è finalizzato a ricevere prestazioni sanitarie da parte del paziente o a poter svolgere assistenza nei confronti del soggetto degente;
- soggetti che alloggiano in strutture ricettive a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche, per fronteggiare situazioni di carattere sociale nonché di emergenza conseguenti ad eventi calamitosi o di natura straordinaria o per finalità di soccorso umanitario;
- volontari che prestano servizio in occasione di calamità;
- autisti di pullman e gli accompagnatori turistici che prestano attività di assistenza a gruppi organizzati dalle agenzie di viaggi e turismo. L'esenzione si applica per ogni autista di pullman e per un accompagnatore turistico ogni 25 partecipanti;
- personale appartenente alla polizia di Stato e alle altre forze armate che svolge attività di ordine e sicurezza pubblica, come definita nel Testo Unico di Pubblica Sicurezza R.D. 18 giugno 1931, n. 773, ed al successivo Regolamento di esecuzione di cui al R.D. 6 maggio 1940, n. 635;



COMUNE DI FALERNA

(Provincia di Catanzaro)



Piazza Municipio – 88040 Falerna - Tel. 0968.95002
E-mail protocollo.falerna@asmepec.it - web www.comune.falerna.cz.it

- I portatori di Handicap con percentuale di invalidità riconosciuta dalle autorità sanitarie competenti in materia, le cui predette condizioni risultano certificate ai sensi della normativa vigente regionale e/o nazionale del paese di provenienza e il loro accompagnatore. Le persone summenzionate devono esibire i documenti necessari per il riconoscimento dell'agevolazione nell'ambito della legge 104, ossia il certificato di disabilità, mentre il caregiver deve esibire un documento ufficiale di accompagnatore.

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 e 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

ALLEGATI: copia del documento valido di identità del dichiarante

Falerna, li _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

N.B. La presente dichiarazione resa in base al Regolamento sull'imposta di soggiorno nella città di Falerna è trattenuta e conservata per almeno 5 anni dal gestore della struttura e messa a disposizione in qualunque momento su richiesta dell'Amministrazione Comunale.