



COMUNE DI SPOTORNO
Provincia di Savona

DICHIARAZIONE AI FINI DELLA RIDUZIONE DEL 50% DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

(Articolo 6, comma 7 del Regolamento per l'applicazione dell'imposta di soggiorno approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n° 61 del 05/12/2017 e s.m.i.)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A A _____ PROV. _____ IL ____/____/_____
RESIDENTE A _____ PROV. _____
VIA/PIAZZA _____ N. _____ CAP _____
CODICE FISCALE _____
Telefono _____ e-mail _____

DICHIARA

AI SENSI DELL'ART. 6 DEL REGOLAMENTO SULL'IMPOSTA DI SOGGIORNO:

DI AVER PERNOTTATO DAL _____ AL _____ PRESSO LA
STRUTTURA RICETTIVA _____

E DI TROVARSI NEL CASO DI RIDUZIONE DEL 50% DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO IN QUANTO HA
SOGGIORNATO NELLA STRUTTURA RICETTIVA **A CAUSA DI ESIGENZE LAVORATIVE NEL COMUNE DI
SPOTORNO.**

**A TAL FINE ALLEGA ALLA PRESENTE IDONEA DOCUMENTAZIONE RILASCIATA DALL'AZIENDA DATORE DI
LAVORO.**

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di
falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

La presente dichiarazione è resa in base agli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive
modificazioni.

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

DATA _____

FIRMA _____