

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)



Ufficio Tributi associato

Sede Operativa Area Ovest

Comune di Castel Guelfo di Bologna

Via Gramsci 10 – 40023 Castel Guelfo di Bologna

IMPOSTA DI SOGGIORNO - I.D.S. – ESENZIONE

(art. 5 del regolamento dell'Imposta di soggiorno del Comune di Castel Guelfo di Bologna, approvato con delibera di C.C. n. 10 del 26.03.2015)

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 DI 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 _____ E DI ESSERE ESENTE DAL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO, IN QUALITA' DI:

a) e b) [omissis];

- c) e d) i soggetti che assistono i degenti ricoverati presso strutture sanitarie del territorio metropolitano, in ragione di un accompagnatore per paziente, nonché i soggetti che soggiornano nel territorio comunale per trattamento in day hospital eseguito in strutture sanitarie ubicate nei comuni nell'ambito dell'area metropolitana;
- e) il personale appartenente alle forze o corpi armati statali, provinciali o locali, nonché del corpo nazionale dei vigili del fuoco e della protezione civile che soggiornano per esigenze di servizio;
- f) ogni autista di pullman che soggiorna per esigenze di servizio;
- g) un accompagnatore turistico che presta attività di assistenza a gruppi organizzati dalle agenzie di viaggi e turismo ogni quindici partecipanti (compreso l'accompagnatore turistico);
- h) il personale dipendente del gestore della struttura ricettiva che ivi svolge attività lavorativa;
- i) il soggetto che presta volontariato per emergenze dettate da eventi/calamità naturali;
- j) i soggetti con invalidità non inferiore al 74%;

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

l) gli eventuali accompagnatori di soggetti invalidi a cui viene anche corrisposto l'assegno di accompagnamento dall'Inps e dall'Inail, in ragione di un accompagnatore per soggetto;

m) i soggetti appartenenti a squadre sportive aventi sede nei comuni del Nuovo Circondario Imolese ospitate per ragioni di ritiro sportivo;

n) *[omissis]* ;

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

NOTE: _____

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

ALLEGATI (ex art. 5 Delibera C.C. n.10/2015 Regolamento per l'istituzione e l'applicazione dell'Imposta di Soggiorno). L'applicazione dell'esenzione è subordinata alla presentazione al gestore della struttura ricettiva, da parte dell'interessato,

- Per l'ipotesi c) di certificazione rilasciata dalla struttura sanitaria situata sul territorio del circondario, attestante le generalità del malato ricoverato e/o del degente e la durata (data inizio e data fine) della prestazione sanitaria e/o del ricovero presso la medesima;
- Per le ipotesi i) e j), idonea certificazione;
- Per l'ipotesi k) convenzione stipulata dall'Ente gestore intermediario con l'Ente preposto dal Ministero dell'Interno.

N.B. : ai sensi dell'art. 6 del Regolamento dell'Imposta di Soggiorno del Comune di Castel Guelfo di Bologna approvato con delibera di C.C. n. 10 del 26.03.2015, è fatto obbligo al gestore di conservare tutta la documentazione per almeno 5 anni dalla data del documento e di metterla a disposizione in qualunque momento su richiesta dell'Ufficio Tributi Associato .