



COMUNE DI FERNO
Provincia di Varese

AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELL'ESENZIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

(Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 445/2000 nonché dell'art. 4 del Regolamento comunale per l'imposta di soggiorno)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

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

CITTADINANZA _____ RESIDENTE A _____

PROV. _____ CAP _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____

TEL. _____ CELL. _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE* _____

*[N° DI PASSAPORTO O ALTRO DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE (solo nel caso di cittadino straniero)]

DICHIARA

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

E DI TROVARSI IN UNO DEI CASI DI ESENZIONE DI CUI ALL'ART. 4 COMMA 1 DEL REGOLAMENTO
COMUNALE PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO, E PRECISAMENTE (barrare la casella appropriata):

- ☐ **Lett. a)** di essere iscritto all'anagrafe dei residenti del Comune di Ferno;
- ☐ **Lett. e)** di appartenere alle forze di polizia (statali e locali) e/o al corpo nazionale dei vigili del fuoco e di soggiornare nella struttura per esigenze di servizio;
- ☐ **Lett. h)** di essere persona con disabilità o suo accompagnatore.

Il/La sottoscritto/a ha reso la suddetta dichiarazione consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000.

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

Ferno, li _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Modulo da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva.