



## IMPOSTA DI SOGGIORNO (IDS) – ATTESTAZIONE PER ESENZIONI

Autocertificazione ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e successive modificazioni

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_  
FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

<b>CODICE FISCALE</b>																			
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 \_\_\_\_\_  
E DI RIENTRARE IN UNO DEI CASI DI ESENZIONE PREVISTI  
DALL'ART. 5 COMMA 1 LETTERE b) c) g) h) DEL REGOLAMENTO COMUNALE VIGENTE (barrare la casella pertinente al caso di esenzione)

- SOGGETTI CHE ASSISTONO I DEGENTI RICOVERATI PRESSO STRUTTURE SANITARIE DEL TERRITORIO COMUNALE, IN RAGIONE DI UN ACCOMPAGNATORE PER PAZIENTE;
- PORTATORI DI HANDICAP REGOLARMENTE RICONOSCIUTI DALLE COMMISSIONI MEDICHE PROVINCIALI QUALI PORTATORI DI HANDICAP E BENEFICIARI DELL'INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO E IL LORO ACCOMPAGNATORE;
- IL PERSONALE APPARTENENTE ALLE FORZE DI POLIZIA 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;
- AUTISTI DI PULLMAN, GLI ACCOMPAGNATORI, I GRUPPI ORGANIZZATI DA ISTITUTI SCOLASTICI PER GITA SCOLASTICA E GLI STUDENTI /PARTECIPANTI PRESENTI SUL TERRITORIO COMUNALE PER QUALSIASI TIPOLOGIA DI STAGE FORMATIVO A PRESCINDERE DALL'ETA' DEI PARTECIPANTI E PER IL PERIODO 1° OTTOBRE – 31 MAGGIO.
- ATLETI CHE PARTECIPANO A MANIFESTAZIONI SPORTIVE FINO AL COMPIMENTO DEL DICOTTESIMO ANNO DI ETA'.
- LAVORATORI DELLO SPETTACOLO PER IL PERIODO IN CUI PRESTANO LA PROPRIA ATTIVITA' LAVORATIVA.

**Di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;**

NOTE: \_\_\_\_\_

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

Pesaro, li \_\_\_\_\_.

FIRMA

\_\_\_\_\_