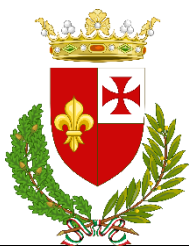


MODELLO ESENZIONE MULTIPLA

Comune di Foligno
Provincia di Perugia

IMPOSTA DI SOGGIORNO
Approvata con delibera del Consiglio
Comunale
n. 63 del 27/11/2025

Compilazione a cura della Struttura ricettiva

OGGETTO: IMPOSTA DI SOGGIORNO ATTESTAZIONE PER ESENZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

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

RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA/PIAZZA _____ N. ____ CAP ____

TEL _____ CELL _____ FAX _____

E-MAIL _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Documento d'identità n. _____ rilasciato da _____ il _____

AVENDO PERNOTTATO DAL _____ AL _____ PRESSO LA STRUTTURA

RICETTIVA _____

DICHIARA

**di aver diritto ad usufruire dell'esenzione in oggetto in base all'art. 5 comma 1 lettere B/C/D/E
del vigente regolamento**

☐ di essere Soggetto in regime di day hospital o in cura presso le predette strutture sanitarie

☐ di accompagnare il degente ricoverato presso strutture sanitarie pubbliche o private

☐ di essere studente iscritto ai Corsi universitari e agli istituti di Alta formazione aventi

sede nel Comune di Foligno _____

☐ di essere Autista di pullman e/o accompagnatore turistico che presta attività di assistenza a gruppi
organizzati delle agenzie di viaggi e tour operator (ogni 20 partecipanti)

NOME TOUR OPERATOR _____

☐ di essere Soggetto che alloggia a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche per fronteggiare
situazioni dovute ad eventi calamitosi

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 DPR 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000.

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

Informativa ai sensi del Decreto legislativo 196/2003 come modificato dal D.lgs. 101/2018 e dal Reg. UE 2016/679 (GDPR)

Ai sensi dell'art. 13 del GDPR si informa che il trattamento dei dati personali è legittimato dall'applicazione della norma dell'Imposta di soggiorno, richiamata in intestazione, e dal consenso libero, inequivocabile, specifico, informato, verificabile e revocabile che viene reso con la sottoscrizione del presente modulo, ai sensi dell'art. 4 del GDPR. Il trattamento dei dati personali è improntato alla loro protezione e il tempo di conservazione o di archiviazione è determinato dalle esigenze di monitoraggio e di controllo previsti dalle normative di settore o dai regolamenti comunali e regionali, per le quali finalità essi sono acquisiti da personale autorizzato.

NOTE _____

DATA _____

FIRMA

Il presente modello va conservato a cura della struttura ricettiva
--