



COMUNE DI STINTINO

CITTA' METROPOLITANA DI SASSARI
VIA TORRE FALCONE N° 26 – TEL. 079 – 522031- 522032 – 522027 – 522043
e-mail: tributi@comune.stintino.ss.it pec: tributi@pec.comune.stintino.ss.it

IMPOSTA DI SOGGIORNO - ESENZIONE

(Art. 5 del Regolamento comunale imposta di soggiorno approvato con Delibera Consiglio Comunale n. 43 del 31/10/2025)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A _____
PROV. _____ IL ____ / ____ / ____ RESIDENTE A _____
PROV. _____ VIA/PIAZZA _____ N. ____ CAP _____
TEL. _____ CELL. _____ E-MAIL _____

ESTREMI DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO (NUMERO DEL DOCUMENTO - ENTE E DATA DI RILASCIO)

consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Ai fini dell'esenzione dal pagamento dell'imposta di aver soggiornato dal _____ al _____ presso la struttura ricettiva _____:

- ☐ in qualità di volontario che offre il proprio servizio nel territorio comunale per emergenze ambientali ed umanitarie di seguito indicate _____;
- ☐ in qualità di personale appartenente alle forze di polizia, statali e locali, alle altre forze armate, al corpo nazionale dei vigili del fuoco e alla Protezione civile e di aver soggiornano per esigenze di servizio;
- ☐ in qualità di autista di pullman/accompagnatore turistico che presta attività di assistenza a gruppi organizzati dalle agenzie di viaggi e turismo. *(L'esenzione si applica per ogni autista di pullman e per un accompagnatore turistico ogni venticinque partecipanti – come da dichiarazione sostitutiva allegata);*
- ☐ in qualità di personale dipendente del gestore della struttura ricettiva che ivi svolge attività lavorativa;
- ☐ in qualità di portatore di disabilità con invalidità con idonea certificazione;
- ☐ in qualità di accompagnatore (una persona per disabile) di portatore di disabilità con invalidità.



COMUNE DI STINTINO

CITTA' METROPOLITANA DI SASSARI
VIA TORRE FALCONE N° 26 – TEL. 079 – 522031- 522032 – 522027 – 522043
e-mail: tributi@comune.stintino.ss.it pec: tributi@pec.comune.stintino.ss.it

ALLEGATI:

- copia del documento valido di identità del dichiarante
- dichiarazione sostitutiva esenzione gruppi (in caso di autista pullman/accompagnatore turistico)
- idonea certificazione comprovante l'invalidità (in caso di portatore di disabilità)

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

NOTE: _____

(*) in caso di soggetto/i minore/i dei diciotto anni, la presente dichiarazione va compilata e sottoscritta dal genitore e/o tutore e/o nel caso ad esempio di scolaresche, dall'insegnante che lo/i accompagna.

DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
