



COMUNE DI GARDONE RIVIERA

Provincia di Brescia

Area Tributi

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(ai sensi degli artt. 47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Io sottoscritt _____

C.F. _____ nat _____ il _____ a _____

residente a _____ in _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

ai fini del riconoscimento dell'**esenzione dall'imposta di soggiorno** prevista dall'art. 5, comma 1, lettera c, del regolamento comunale,

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, cui posso andare incontro in caso di dichiarazione mendace,

D I C H I A R O

1) che nel periodo dal _____ al _____ ho soggiornato in Gardone Riviera presso _____ (inserire il nome dell'**albergo** o **altra struttura turistica**);

2) che tale soggiorno si è reso **necessario** per l'**assistenza** in qualità di

familiare accompagnatore (barrare la casella che interessa)

del Signor _____ nato a _____

il _____ residente in _____ pr _____ c.f. _____

in quanto tale persona:

è stata ricoverata presso _____ (inserire il nome della **struttura sanitaria sita in Gardone Riviera** presso cui si è svolta la degenza);

ovvero

non è autosufficiente (come da separata dichiarazione o documentazione).

3) Di essere a conoscenza che l'esenzione dall'imposta opera per un **massimo di due assistenti per ogni degente o non autosufficiente**.

Letto, confermato e sottoscritto.

Firma leggibile del _____ **DICHIARANTE**

Data _____

Si autorizza al trattamento dei dati personali contenuti nella presente comunicazione in base all'art. 13 del D.Lgs 196/2003.

(firma leggibile del dichiarante)

N.b.: si allega copia leggibile di un documento d'identità valido.