



Amministrazione destinataria

Comune di Dervio

Ufficio destinatario

Gestione risorse

Domanda di dichiarazione di esenzione IDS

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di aver diritto ad usufruire dell'esenzione sotto specificata dal pagamento dell'imposta di soggiorno e di aver prenotato presso la seguente struttura

Dal giorno	Al giorno	Per un totale di giorni

Presso la struttura ricettiva

Di essere esente dal pagamento dell'imposta di soggiorno per il seguente motivo

- portatori di handicap non autosufficienti con idonea certificazione sanitaria (artt. 47 e 49 D.P.R.445/2000)
- accompagnatore portatori di handicap
- appartenente Polizia di Stato e locale, alle altre forze armate, Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco
- autista di pullman (ogni 25 partecipanti)
- accompagnatore turistico (ogni 25 partecipanti)
- appartenente a gruppi di pensionati organizzati da enti pubblici (cosiddetto turismo sociale) di età non inferiore ai 65 anni
- studente che soggiorna per ragioni di studio
- ospite di iniziative e convegni organizzati dall'Ente
- altro (specificare)

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Dervio

Luogo

Data

il dichiarante