



COMUNE DI CERTOSA DI PAVIA

Via Palmiro Togliatti, 12 - 27012, Certosa di Pavia (PV)

Tel. 0382-936911 - Fax. 0382-933128

AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELL' ESENZIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

(ai sensi dell'artt. 46-47 del D.P.R.445/2000 e dell'art. 6 del Regolamento Comunale per l'imposta di soggiorno)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

INDIRIZZO _____

CODICE FISCALE _____

DICHIARA

DI AVER PERNOTTATO PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA DENOMINATA _____

DAL _____ AL _____

E DI TROVARSI IN UNO DEI CASI DI ESENZIONE DI CUI ALL'ART. 6 DEL REGOLAMENTO COMUNALE PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO APPROVATO CON DELIBERAZIONE DI C.C. N. 32 DEL 20.12.2023 E PRECISAMENTE
(barrare la casella appropriata):

articolo 6, comma 1, lettera b)

"i soggetti, in numero massimo di 2 persone per degente, limitatamente al periodo di ricovero, di soggetti la cui degenza avverrà presso le strutture sanitarie presenti sul territorio della Provincia di Pavia, previo rilascio di attestazione resa in base alle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., volta a dichiarare che il soggiorno presso la struttura ricettiva è finalizzato all'assistenza sanitaria nei confronti del familiare";

articolo 6, comma 1, lettera d)

"i soggetti che, a seguito di ricovero ospedaliero, proseguono le cure presso le strutture sanitarie pavesi e della Provincia di Pavia ed i relativi accompagnatori, in numero massimo di 2 persone per degente";

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000.

La presente attestazione è resa in base agli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura ricettiva.

Certosa di Pavia, li _____

Firma del dichiarante