

Modello "E"

COMUNE DI CROTONE

ESCLUSIONE DAL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ C.F. _____ residente a _____

Via _____ n. _____ ,

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

DICHIARA

di aver soggiornato nel Comune di Crotone presso la struttura ricettiva denominata " _____
_____ " dal _____ al _____

per n. _____ pernottamenti consecutivi e di aver assolto al pagamento dell'imposta di soggiorno su cinque pernottamenti, ai sensi dell'art. 4 comma 1. del vigente Regolamento comunale approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 35 del 30 luglio 2015.

Pertanto, dichiara di essere escluso dal pagamento per i restanti pernottamenti dal _____ al _____ , anche per conto dei minori, di seguito riportati:

Nome e Cognome	Codice Fiscale	Relazione di parentela

Allega:

- Copia del documento d'identità .

Data, _____

Firma
