



**COMUNE DI SPOTORNO**  
**Provincia di Savona**

**DICHIARAZIONE AI FINI DELLA RIDUZIONE DEL 50% DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO**

*(Articolo 6, comma 7 del Regolamento per l'applicazione dell'imposta di soggiorno approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n° 61 del 05/12/2017 e s.m.i.)*

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

AI SENSI DELL'ART. 6 DEL REGOLAMENTO SULL'IMPOSTA DI SOGGIORNO:

DI AVER PERNOTTATO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ PRESSO LA  
STRUTTURA RICETTIVA \_\_\_\_\_

E DI TROVARSI NEL CASO DI RIDUZIONE DEL 50% DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO IN QUANTO HA  
SOGGIORNATO NELLA STRUTTURA RICETTIVA **A CAUSA DI ESIGENZE LAVORATIVE NEL COMUNE DI  
SPOTORNO.**

**A TAL FINE ALLEGA ALLA PRESENTE IDONEA DOCUMENTAZIONE RILASCIATA DALL'AZIENDA DATORE DI  
LAVORO.**

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di  
falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

La presente dichiarazione è resa in base agli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive  
modificazioni.

**ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_