



COMUNE DI LAMPORECCHIO
Piazza Berni, 1 – 51035 LAMPORECCHIO (PT)
C.F. 00300620473

SERVIZI FINANZIARI
UFFICIO TRIBUTI

Piazza Berni,1 – 51035 Lamporecchio (PT) - Tel. 0573/800626 - 800646 – 800631 – Fax 0573/81427
Posta certificata (PEC): comune.lamporecchio@postacert.toscana.it

AL COMUNE DI LAMPORECCHIO
UFFICIO TRIBUTI

IMPOSTA DI SOGGIORNO – ATTESTAZIONE PER ESENZIONE

(autisti di pullman, accompagnatori turistici)

(Regolamento sull'imposta di soggiorno del Comune di Lamporecchio approvato con delibera del Consiglio Comunale n°24 del 22.05.2012)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____ PROV. _____
IL ____/____/____ RESIDENTE A _____ PROV. ____ VIA/PIAZZA _____
_____ N. ____ CAP _____ TEL _____ CELL _____
FAX _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE																			
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

DI AVER PERNOTTATO DAL _____ AL _____ PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA _____

IN QUALITA' DI AUTISTA DI PULLMAN O ACCOMPAGNATORE TURISTICO CHE PRESTA ATTIVITA' DI ASSISTENZA A GRUPPI ORGANIZZATI DALLE AGENZIE DI VIAGGIO E TURISMO ¹ PER CONTO DELLA DITTA _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____ CITTA' _____ C.A.P. _____
CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____

La presente attestazione è resa in base agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura.

NOTE: _____

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

DATA _____ FIRMA _____

¹ ART. 5, COMMA 1 LETTERA B) DEL REGOLAMENTO SULL'IMPOSTA DI SOGGIORNO DEL COMUNE DI LAMPORECCHIO