



COMUNE DI BUDONI
Provincia di Sassari

AREA ECONOMICO-FINANZIARIA
SERVIZIO TRIBUTI

AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELL'ESENZIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO PER I VOLONTARI CHE PRESTANO LA PROPRIA ATTIVITA' IN OCCASIONE DI CALAMITA' NATURALI ED EVENTI INDIVIDUATI DALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE

Il sottoscritto/ _____

nato/a a _____ Prov. ____ il ____/____/____

residente a _____ Prov. ____

Via/Piazza _____ n. ____ CAP _____

Tel. _____ E-mail _____

Codice fiscale _____

DICHIARA

- Di aver pernottato dal ____/____/____ al ____/____/____ presso la struttura ricettiva

- Di aver diritto all'ESENZIONE di cui all'art. 7, comma 1, lett. j) del Regolamento comunale per la disciplina dell'Imposta di Soggiorno, in qualità di volontario che presta la propria attività in occasione del seguente evento individuato dall'Amministrazione comunale

_____.

- Di aver pernottato presso la struttura indicata per prestare la suddetta attività di volontariato in qualità di appartenente:

Alla Protezione civile provinciale

Alla Protezione civile regionale

Alla Protezione civile nazionale

All'Associazione di volontariato _____

- Di prevedere di prestare la propria attività per un numero di giorni pari a ____, dal ____/____/____ al ____/____/____.

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

- Che la presente attestazione è resa in base agli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura, corredata di copia di valido documento di identità del dichiarante.

Data e luogo _____

Firma leggibile _____