

Modulo c) **Compilazione a cura dell'ospite della struttura ricettiva**
(da conservare a cura del gestore/titolare/legale rappresentante della struttura ricettiva)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'
AI FINI DELL'ESENZIONE DAL PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO AMBIENTALE DI
SOGGIORNO PER GRUPPI DI ALMENO 25 PERSONE**

(Artt. 46 E 47 D.P.R. 445/2000)

(Art. 6 del Regolamento Comunale per il Contributo Ambientale di Soggiorno)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____

il ____/____/____, residente a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

C.F. _____ Tel. _____ Cell. _____,

E-mail _____, Pec. _____;

in qualità di Accompagnatore del gruppo turistico di persone che hanno pernottato dal giorno _____ al
giorno _____ presso la seguente struttura ricettiva:

ubicata nel Comune di Sant'Antioco in Via/Piazza _____,

ai fini dell'applicazione delle ESENZIONI previste dall'art. 6 del Regolamento del Comune di Sant'Antioco per il Contributo Ambientale di Soggiorno, e ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, a conoscenza che in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione decade dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 e di quanto prescritto dall'art. 76 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- Che il gruppo rappresentato dal sottoscritto è composto da n. _____ partecipanti;
- Che, il sottoscritto, in qualità di accompagnatore turistico che presta attività di assistenza al gruppo sopra citato ha diritto all'esenzione di cui all'art. 6 del Regolamento Comunale;
- Che il viaggio è stato organizzato mediante pacchetto turistico predisposto da organizzatore professionale con unica prenotazione in data _____ e che alloggia nella medesima struttura ricettiva e si sposta tramite bus turistico dedicato.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

- che il Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____
il ____/____/____, in qualità di AUTISTA DI PULLMAN, ha diritto all'esenzione del pagamento dell'imposta ai sensi del vigente Regolamento Comunale in materia;

La presente dichiarazione, resa in base agli artt. n.46 e 47 del DPR n.445/2000 e s.m.i., è stata consegnata al gestore/titolare/legale rappresentante della struttura ricettiva.

Il/La sottoscritto/a accorda, ai sensi del D. Lgs 196/03 ed in base alla vigente normativa nazionale e comunitaria in materia di trattamento dei dati personali/sensibili (Regolamento Europeo 679/2016), il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge, nell'ambito del presente procedimento.

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data, _____

Firma del/della dichiarante

N.B: Allegare documento di riconoscimento in corso di validità