



IMPOSTA DI SOGGIORNO
 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ESENZIONI – GITE SCOLASTICHE

Il sottoscritto/a
 nato/a il a Prov.
 C.F. residente in Prov.
 via/piazza n° C.A.P.
 recapito telefonico ,
 in qualità di **insegnante/accompagnatore** della/e classe/i
 della **scuola**
,

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci,

ai fini dell' applicazione dell'esenzione dal pagamento dell'imposta di soggiorno ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera h) del Regolamento Comunale,

DICHIARA DI:

aver soggiornato presso la struttura:
 per il periodo dal al in occasione della
GITA SCOLASTICA alla quale hanno partecipato, soggiornando nella struttura ricettiva sopra menzionata,
 n. alunni e n. accompagnatori.

INFORMATIVA PRIVACY

Si informa che i dati saranno trattati nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali di cui all'art. 13 del Regolamento 679/2016/UE "General Data Protection Regulation"

Ravenna, li _____

IL DICHIARANTE _____

ALLEGATO: Fotocopia documento di identità.