

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

## LAVORATORI / DIPENDENTI

### esclusione dall'Imposta di Soggiorno

(da utilizzare nel caso in cui il fornitore dell'alloggio non sia il datore di lavoro)

(DA COMPILARE A CURA DEL LAVORATORE / DIPENDENTE)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

visto l'art. 3, comma 3, del regolamento per l'applicazione dell'Imposta di Soggiorno

### DICHIARA

di alloggiare in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di essere lavoratore occupato presso aziende/imprese che svolgono attività, anche temporanea, nel territorio comunale.

#### DATORE DI LAVORO

Denominazione e CF \_\_\_\_\_

Attività ubicata in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Denominazione dell'attività \_\_\_\_\_

Periodo di assunzione \_\_\_\_\_

Il sottoscritto ha reso la suddetta dichiarazione consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000. La presente attestazione è resa in base agli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000.

*I declare that I have the right to rely on the exemption in question. The undersigned has made the above statement aware of criminal penalties for false and false statements, provided by art. 76 of Presidential Decree 445/2000. This certification is in according to art. 46 and 47 of Presidential Decree n. 445 of 2000.*

La presente dichiarazione è consegnata al fornitore dell'alloggio.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

(Allegare copia del documento d'identità)