

COMUNE DI  
RICCIONE



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto prescritto dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci

### DICHIARA

ai fini della esenzione dal pagamento dell'imposta di soggiorno di:

soggiornare nel Comune di Riccione in qualità di assistente del sig./ra \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ ricoverato presso \_\_\_\_\_

di appartenere alla categoria delle forze armate nel corpo di \_\_\_\_\_  
della Polizia Locale di \_\_\_\_\_ o a Vigili del Fuoco di \_\_\_\_\_  
e di soggiornare per ragioni di servizio.

di essere accompagnatore, in qualità di autista di pullman

di essere accompagnatore turistico organizzato da agenzia di viaggio turistico di un gruppo di almeno 25 persone

di essere personale dipendente che soggiorna nelle strutture ricettive ove svolge attività lavorativa

di essere studente che svolge tirocinio o stage

di essere portatore di handicap grave, certificato a norma di legge

di essere accompagnatore di un soggetto portatore di handicap grave, certificato a norma di legge

Riccione, li \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_

**ALLEGATO: Fotocopia documento di identità**