

**COMUNE DI PADOVA**

Settore Tributi e Riscossione

**IMPOSTA DI SOGGIORNO – ATTESTAZIONE PER ESENZIONE****(accompagnatore/genitore di malati che effettuano terapie o sono ricoverati, accompagnatore di portatori di handicap non autosufficienti)***(Regolamento sull'imposta di soggiorno nella città di Padova approvato con delibera del Consiglio Comunale n° 61 del 27 giugno 2011)*

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000.****DICHIARA**

DI AVER PERNOTTATO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA \_\_\_\_\_ PER UNO DEI SEGUENTI FINI:

 IN QUALITA' DI ACCOMPAGNATORE DI PERSONA AMMALATA (può usufruire dell'esenzione al massimo un accompagnatore per malato), SOTTOPOSTA A: **TERAPIE** PRESSO LA STRUTTURA SANITARIA \_\_\_\_\_  
VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_<sup>1</sup>; **RICOVERO** PRESSO LA STRUTTURA SANITARIA \_\_\_\_\_  
VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_<sup>2</sup>; IN QUALITA' DI GENITORE O ACCOMPAGNATORE DELEGATO (possono usufruire dell'esenzione al massimo n. 2 persone per paziente) DEL MALATO (MINORE DI ANNI 18), RICOVERATO PRESSO LA STRUTTURA SANITARIAVIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_<sup>3</sup>; IN QUALITA' DI ACCOMPAGNATORE DI PORTATORE DI HANDICAP NON AUTOSUFFICIENTE (può usufruire dell'esenzione al massimo un accompagnatore)<sup>4</sup>.**La presente attestazione è resa in base agli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura.**

NOTE: \_\_\_\_\_

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> ART. 4, COMMA 1 LETTERA D) DEL REGOLAMENTO SULL'IMPOSTA DI SOGGIORNO NELLA CITTA' DI PADOVA<sup>2</sup> ART. 4, COMMA 1 LETTERA E) DEL REGOLAMENTO SULL'IMPOSTA DI SOGGIORNO NELLA CITTA' DI PADOVA<sup>3</sup> ART. 4, COMMA 1 LETTERA F) DEL REGOLAMENTO SULL'IMPOSTA DI SOGGIORNO NELLA CITTA' DI PADOVA<sup>4</sup> ART. 4, COMMA 1 LETTERA G) DEL REGOLAMENTO SULL'IMPOSTA DI SOGGIORNO NELLA CITTA' DI PADOVA