



COMUNE DI BUDONI
Provincia di Sassari

AREA ECONOMICO-FINANZIARIA
SERVIZIO TRIBUTI

**AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELL'ESENZIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO
PER GLI APPARTENENTI ALLE FORZE DELL'ORDINE E DI SICUREZZA IN SERVIZIO**

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. ____ il ____/____/____

residente a _____ Prov. ____

Via/Piazza _____ n. ____ CAP _____

Tel. _____ E-mail _____

Codice fiscale _____

DICHIARA

- Di aver pernottato, per ragioni di servizio, dal ____/____/____ al ____/____/____ presso la
struttura ricettiva _____

- Di aver diritto all'ESENZIONE di cui all'art. 7, comma 1, lett. h) del Regolamento comunale per la
disciplina dell'Imposta di Soggiorno in qualità di _____,
appartenente alla seguente categoria:

Forza dell'ordine / Forza armata _____

Polizia di Stato Polizia locale Vigili del Fuoco

Che il numero di giorni interessati dall'attività lavorativa è pari a ____.

Di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e dichiarazioni mendaci previste
dall'art.76 del DPR n. 445/2000.

- Che la presente attestazione è resa in base agli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e successive
modificazioni e consegnata al gestore della struttura, corredata di copia di valido documento di identità
del dichiarante.

Data e luogo _____

Firma leggibile _____