



IMPOSTA DI SOGGIORNO

ATTESTAZIONE DI ESENZIONE

Code:	Esen
Ed. 03	Rev. 00-04/2019
Pagina:	1 di 1
Rif.:	Doc. Supporto

COMUNE DI FABRIANO (AN)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A A _____ PROV _____ IL ____/____/____
RESIDENTE A _____ PROV _____
IN VIA / PIAZZA _____ N° _____ INT. _____ CAP. _____
TEL. _____ FAX _____ CELL. _____
E-MAIL _____

Codice
Fiscale

- ✓ Consapevole che con deliberazione di Consiglio Comunale n. 84 del 17/12/2025, il Comune di Fabriano ha introdotto, con decorrenza 01/04/2026, l'imposta di soggiorno prevista dall'art. 4 del d. Lgs. N. 23/2011;
- ✓ Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del d.p.r. N. 445 del 28 dicembre 2000;

DICHIARA

DI AVER PERNOTTATO PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA DENOMINATA _____

SITA IN VIA/PIAZZA _____ N° _____ INT. _____ CAP. _____

DAL GIORNO _____ **AL GIORNO** _____ **E DI ESSERE ESENTE DAL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO E DI ESSERE ESENTE DAL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO**
(selezionare la motivazione dell'esenzione)

- i portatori di handicap non autosufficienti, più un accompagnatore;
- i malati che debbono effettuare visite mediche, cure o terapie in *day hospital* presso strutture sanitarie, nonché coloro che assistono degenti ricoverati presso strutture sanitarie, in ragione di un accompagnatore per paziente. Nel caso di malati minori di diciotto anni sono esenti entrambi i genitori;
- i soggetti che alloggiano in strutture ricettive a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche, per fronteggiare situazioni di carattere sociale nonché di emergenza conseguenti ad eventi calamitosi o di natura straordinaria o per finalità di soccorso umanitario;
- i Vigili del Fuoco, gli operatori della Protezione Civile e i volontari che prestano servizio in occasione di calamità;
- il personale appartenente alla polizia di Stato e alle altre forze armate che svolge attività di ordine e sicurezza pubblica, come definita nel Testo Unico di Pubblica Sicurezza R.D. 18 giugno 1931, n. 773, ed al successivo Regolamento di esecuzione di cui al R.D. 6 maggio 1940, n. 635;

NOTE: _____

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

DATA ____ / ____ / _____

FIRMA _____