

MODELLO 1a

IMPOSTA DI SOGGIORNO – ATTESTAZIONE PERNOTTAMENTI EFFETTUATI PER MOTIVI DI LAVORO (cliente che soggiorna per motivi di lavoro)

(art. 5 c. 4 Regolamento sull'imposta di soggiorno nel Comune di Certaldo approvato con Delibera del Consiglio Comunale n. 73 del 25.11.2020)

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

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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: MOTIVI DI LAVORO, IN QUALITÀ DI (*specificare se*
dipendente, collaboratore o altro) _____ DELL'IMPRESA _____, CON SEDE A
_____ (prov. _____)

Il/La sottoscritto/a ha reso la suddetta dichiarazione consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000.

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 _____