



**Comune
di Bologna**

IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE PER ESENZIONE

(art. 2, comma 3, lett. d) Regolamento Comunale per la disciplina dell'Imposta di Soggiorno P.G. n. 528563/2020 e ss.mm.ii.)

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.)

Per i casi di disabilità certificata ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/1992

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (Dichiarante o Tutore/Legale Rappresentante) _____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL ____/____/____

CODICE FISCALE																	
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RESIDENTE A _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____

C.A.P. _____ TEL./CELL. _____ E-MAIL _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, rende la presente attestazione sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R., al fine di usufruire dell'esenzione prevista dall'art. 2, comma 3, lettera d) del Regolamento Comunale per la disciplina dell'Imposta di Soggiorno e dichiara quanto segue.

IN QUALITÀ DI: (selezionare la casella d'interesse)

☐ **Diretto interessato** (soggetto affetto da disabilità grave)

Riportare di seguito i dati di un eventuale accompagnatore

Cognome e nome _____

Codice fiscale																	
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a _____ Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____

☐ **Genitore / Tutore / Curatore / Amministratore di sostegno** del seguente soggetto impossibilitato a firmare:

Cognome e nome assistito _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Codice fiscale assistito																	
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a _____ Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____

E DICHIARA:

- di aver pernottato (ovvero che il proprio assistito ha pernottato) dal ____/____/____ al ____/____/____ presso la seguente struttura ricettiva: _____;
- di essere (ovvero che il proprio assistito è) affetto da disabilità certificata ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/1992.

DATA _____ FIRMA (Dichiarante/Tutore) _____

La presente dichiarazione, compilata in ogni sua parte, firmata e con allegata copia di un documento d'identità in corso di validità del firmatario, dovrà essere trasmessa all'Ufficio Imposta di Soggiorno con uno dei seguenti canali di contatto:

- **e-mail:** impostadisoggiorno@comune.bologna.it
- **PEC:** impostadisoggiorno@pec.comune.bologna.it
- **Infotributi:** https://moduli.retecivica.lepida.it/ComuneBologna_infotributi

Comune di Bologna

Area Risorse Finanziarie e Patrimonio – Unità Intermedia Entrate – Ufficio Imposta di Soggiorno

Piazza Liber Paradisus n. 10 – Torre A Piano Primo – 40129 Bologna

PEC (posta certificata): entrate@pec.comune.bologna.it

INFORMAZIONI E COMUNICAZIONI

Sportello Imposta di Soggiorno (Piazza Liber Paradisus n. 10, torre A – piano primo)

L'ufficio riceve solo su appuntamento, dal lunedì al venerdì, il mattino dalle ore 8:30 alle ore 12:30 e il pomeriggio dalle ore 14:00 alle ore 16:30. Gli appuntamenti possono essere prenotati utilizzando i canali di contatto di seguito indicati.

Call center: **051.0185048** e numero verde **800.037.688** (gratuito da telefono fisso e da telefono cellulare) attivo dal lunedì al venerdì, dalle ore 8:00 alle ore 19:00 e il sabato, dalle ore 8:00 alle ore 13:00.

e-mail: impostadisoggiorno@comune.bologna.it

PEC: impostadisoggiorno@pec.comune.bologna.it

Infotributi: https://moduli.retecivica.lepida.it/ComuneBologna_infotributi

Regolamenti e modulistica: <https://www.comune.bologna.it/servizi-informazioni/imposta-di-soggiorno>

Informativa per il trattamento dei dati personali:

https://www.comune.bologna.it/myportal/C_A944/api/content/download?id=685e7db0bd2275009b5b3bb1

QR Code:



Comune di Bologna

Area Risorse Finanziarie e Patrimonio – Unità Intermedia Entrate – Ufficio Imposta di Soggiorno

Piazza Liber Paradisus n. 10 – Torre A Piano Primo – 40129 Bologna

PEC (posta certificata): entrate@pec.comune.bologna.it