COMUNE DI SANTA TERESA GALLURA
SILENE MULTISERVIZI SURL
Strada provinciale per il porto 1 – Tel. 0789 741042 Fax 0789 759541

Al Comune di Santa Teresa Gallura
Silene Multiservizi Surl
Strada Provinciale per il porto 1

Oggetto/ Object : **ESENZIONE**

Minori fino a 12 anni		
Soggetto che assiste degenti		
Genitori che assistono minori degenti		
Portatori di handicap al 100% e accompagnatore		
Autisti di pullman (ogni 25 persone)		
Coloro che prestano attività lavorativa		
Volontari in eventi di emergenza		
Residenti nel territorio dell'Unione Comuni Alta Gallura		

Data/ Date _____

Cliente / Guest _____

Indirizzo/Address _____

Alloggiato presso _____
Residing a

Dal/From _____

Al/To _____

Ospiti/Guests _____

Pernottamenti/Night _____

Dichiaro di aver diritto ad usufruire dell'esenzione in oggetto. Il sottoscritto ha reso la suddetta dichiarazione consapevole delle sanzioni penali in caso di falsita' e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000. La presente attestazione e' resa in base agli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000.
I declare that I have the right to rely on the exemption in question. The undersigned has made the above statement aware of criminal penalties for false and false statements, provided by art. 76 of Presidential Decree 445/2000. This certification and 'made according to art. 46 and 47 of Presidential Decree n. 445 of 2000.

Data/Date _____ (Firma Cliente/Guest)