



# COMUNE DI MANDELLO DEL LARIO (LC)

CAP 23826 Piazza L. Da Vinci n. 6 - Tel. 0341708111 - fax 0341700337

C.F. P.I. 00629950130 – sito [www.mandellolario.it](http://www.mandellolario.it)

e.mail [info@mandellolario.it](mailto:info@mandellolario.it) – pec [comune.mandellolario@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.mandellolario@pec.regione.lombardia.it)

## IMPOSTA DI SOGGIORNO

### AUTOCERTIFICAZIONE PER AGEVOLAZIONE PER MOTIVI DI LAVORO

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

C.F. \_\_\_\_\_ N.documento \_\_\_\_\_ (passaporto /

documento di identità) residente in \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445**

#### DICHIARA

ai fini dell'applicazione dell'agevolazione di cui art. 6 del Regolamento Comunale:

- di soggiornare sul territorio di Mandello del Lario dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per motivi di lavoro.

- di prestare servizio presso \_\_\_\_\_

Mandello del Lario \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_