

IMPOSTA DI SOGGIORNO – ATTESTAZIONE PER ESENZIONE**(autista di pullman, accompagnatore turistici, volontario, forze di polizia, persona non autosufficiente e accompagnatore)**

Ai sensi del Regolamento Comunale per la istituzione e la disciplina della Imposta di Soggiorno approvato dal Consiglio Comunale con deliberazione n. 10 del 27/04/2022.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A _____

A _____ (PR.____) RESIDENTE A _____ (PR.____)

VIA/PIAZZA _____ N. _____ CAP _____ TEL. _____

CELL _____ FAX _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE (nazionalità italiana)																			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA ai fini di ottenere l'esenzione prevista dall'art. 5 ai sensi del Regolamento
Comunale per la istituzione e la disciplina della Imposta di Soggiorno

DI AVERE PERNOTTATO DAL _____ AL _____ PRESSO LA STRUTTURA
RICETTIVA _____ PER UNO DEI SEGUENTI CASI :

- 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;
- in quanto volontario che sta prestando servizio in occasione di calamità;
- in qualità di autista di pulmman o accompagnatore turistico che presta attività di assistenza a gruppo organizzato con il seguente numero di partecipanti _____ (l'esenzione si applica per ogni autista ovvero accompagnatore turistico ogni 25 partecipanti) dall'agenzia di viaggio e turismo _____ Via/Piazza _____ N. _____
CITTA' _____ C.A.P. _____ C. F. _____ P.IVA _____
- quale appartenente alla seguente forza di Polizia _____ (l'esenzione si applica all'appartenente alle Forze di Polizia Statali e Locali, Vigili del Fuoco e alle Forze armate) in quanto sta svolgendo 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;
- in qualità di persona diversamente abile non autosufficiente (l'esenzione si applica a coloro che esibiscano idonea certificazione);
- in qualità di accompagnatore di persona diversamente abile
- personale dipendente che svolge attività lavorativa presso la struttura
- studenti universitari (l'esenzione si applica a coloro che esibiscano certificato di iscrizione/tesserino universitario)

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 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 ed è consegnata al gestore della struttura al fine di fruire dell'esenzione dall'imposta di soggiorno, come previsto dal Regolamento Comunale

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

DATA _____

FIRMA _____

Informativa per il trattamento di dati personali

Il sottoscritto dichiara di essere informato che il Comune di San Giovanni in Fiore tratterà i dati forniti, ai fini della privacy, nel rispetto delle disposizioni del GDPR Regolamento UE 2016/679 e delle norme di settore.

Il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Il trattamento sarà effettuato con modalità e logiche organizzative finalizzate allo scopo per il quale vengono richieste. Il trattamento non comporta un processo decisionale automatizzato. Il mancato conferimento dei dati comporta l'acquisizione d'ufficio del dato. I dati da Lei forniti al gestore della struttura ricettiva, sono resi al fine di ottenere l'esenzione richiesta e prevista dal Regolamento per la istituzione e la disciplina dell'imposta di soggiorno. In caso di rifiuto a rendere disponibili i propri dati, non sarà possibile riconoscere l'esenzione richiesta. Il gestore della struttura ricettiva dovrà conservare per cinque anni questa dichiarazione, al fine di rendere possibili i controlli tributari da parte del Comune. Tali dati, comunicati al Comune di Cosenza, che agisce come Titolare del trattamento, potranno essere trasferiti agli uffici comunali e/o a società incaricate esterne ai fini della riscossione, anche coattiva.

Titolare del trattamento è il Comune di San Giovanni in Fiore - Piazza Matteotti - 87055 San Giovanni in Fiore – Partita Iva: 00348180787 - PEC: protocollogeneralesgfiore@asmepec.it . Si informa inoltre che il trattamento svolto dal Comune potrà essere in forma automatizzata e manuale ovvero cartacea/informativa/ telematica. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Comune, in quanto titolare del trattamento, ai sensi della normativa di settore italiana e del Regolamento UE 2016/679, in specie secondo quanto previsto dagli artt. 15 e seguenti

(luogo e data)

Per Presa Visione _____