

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI FINI DELL'ESENZIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

(Art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL ____/____/____

RESIDENTE IN _____ PROV (____)

VIA / PIAZZA _____ CAP _____

CODICE FISCALE: _____

DICHIARA

DI AVER PERNOTTATO DAL ____/____/____ AL ____/____/____

PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA: _____

E DI TROVARSI IN UNO DEI CASI DI ESENZIONE DI CUI ALL'ART. 4 DEL REGOLAMENTO COMUNALE PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO E PRECISAMENTE (barrare la casella appropriata):

☐ essere cittadino residente nel Comune di Ome (come risulta dai registri anagrafici dello stesso) in quanto non considerato soggetto passivo dell'imposta stessa ai sensi dell'art. 3 comma 1 del regolamento stesso.

☐ i malati soggetti a terapie presso strutture sanitarie site nel territorio del Comune di Ome;

☐ gli accompagnatori che assistono i malati ricoverati presso strutture sanitarie site nel territorio del Comune di Ome, per un massimo di due persone per paziente; in quanto ho assistito il/la signor/ra

☐ i portatori di handicap non autosufficienti, con idonea certificazione medica, e il loro accompagnatore;

☐ i soggetti che alloggiano in strutture ricettive a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche per fronteggiare situazioni di emergenza conseguenti a eventi calamitosi o di natura straordinaria e per finalità di soccorso umanitario;

☐ il personale dipendente della gestione della struttura ricettiva ove svolge l'attività lavorativa

☐ il cittadino residente nel Comune di Ome (come risulta dai registri anagrafici dello stesso) in quanto non considerato soggetto passivo dell'imposta stessa ai sensi dell'art. 3 comma 1 del regolamento stesso;

☐ appartenenti alle forze di polizia statale, provinciale e locale, nonché al corpo nazionale dei vigili del fuoco che pernottano per esigenze di servizio;

☐ gli autisti di pullman e guide che prestano attività di assistenza ai gruppi organizzati dalle agenzie di viaggi e turismo.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere 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 artt. 46 e 47 del DPR 445 del 2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura ricettiva.

OME, lì _____

Firma del dichiarante

Informativa ex art. 13 D. Lgs. N. 196/2003 e REG. 679/2016 per il trattamento dei dati personali. In osservanza di quanto disposto dall'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i., il Comune di OME, in qualità di soggetto giuridico Titolare e Responsabile del trattamento dei dati personali, La informa che i dati da Lei forniti verranno trattati, anche con strumenti informatici, nei limiti della normativa per l'esclusiva finalità di cui al presente procedimento. Il gestore della struttura ricettiva ha l'obbligo di conservare per cinque anni tale dichiarazione, al fine di rendere possibili i controlli tributari da parte del Comune, che agisce quale titolare del trattamento dei dati in essa contenuti. Nell'ambito del trattamento medesimo Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003 e Reg. 679/2016.