

“IMPOSTA DI SOGGIORNO” ISTITUTA DAL COMUNE DI CITTA' DI CASTELLO (PG)

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

DICHIARAZIONE PER ESENZIONE

(da compilare da parte dell'ospite)

Regolamento del Comune di Città di Castello approvato con Delibera C.C. n. 18 del 14/03/2024

DICHIARAZIONE PER ESENZIONE ART. 5 COMMI 1 e 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445).

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

(prov. _____), il _____ residente a _____

(prov. _____) Via/Piazza _____ n. ____ C.F. _____

tel. _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci previste dall'art.76 del DPR n. 445/2000 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 del medesimo D.P.R.)

DICHIARA

di aver pernottato dal _____ al _____ presso la seguente struttura ricettiva:

e di trovarsi in uno dei seguenti casi di **ESENZIONE** di cui all'art.5 del “Regolamento comunale per l'applicazione dell'Imposta di Soggiorno”, approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 18 del 14/03/2024 e s.m.i. e precisamente (*barrare la casella appropriata*):

1) **paziente** che riceve cure ospedaliere presso il locale ospedale nel periodo dal _____ al _____ (art. 5, c.1, lett. c), inoltre dichiara di essere assistito da:

Sig/ra... ..

Sig/ra... ..

N.B.: ilsottoscritto,surichiestadelComunediciastello sarà tenuto a produrre la documentazione attestante il fatto di aver ricevuto prestazioni sanitarie in day hospital/ricovero nel periodo indicato:

2) **persona che assiste** un/a paziente degente o fruitore/fruitrice di prestazioni presso il locale ospedale (*massimo due persone per paziente*) nel periodo dal _____ al _____ (*massimo due persone per paziente - art. 5, c. 1, lett. d*);

3) **studente** regolarmente iscritto al corso di _____ presso _____, come da attestazione, rilasciata dall'istituto di formazione, che si allega (art. 5, c. 1, lett. e);

4) **autista di pulman** per viaggio turistico organizzato dalla seguente Agenzia di Viaggio e Turismo _____ con sede in _____ nel periodo dal _____ al _____ come da attestazione rilasciata dalla suddetta Agenzia che si allega (*max. un autista ogni 20 partecipanti*) - (art. 5, c. 1, lett. f);

5) **accompagnatore turistico** per viaggio organizzato dalla seguente Agenzia di Viaggio e Turismo _____ con sede in _____ nel periodo dal _____

_____ al _____ come da attestazione rilasciata dalla suddetta Agenzia che si allega (*max. un accompagnatore ogni 20 partecipanti*) - (*art. 5, c. 1, lett. f*);

- 6) **portatore di handicap non autosufficiente** (*art. 5, c.1, lett. g*), inoltre dichiara di essere assistito da:

Sig/ra... ..

N.B.: il sottoscritto, su richiesta del Comune di Città di Castello sarà tenuto a produrre la documentazione attestante le condizioni dichiarate:

- 7) **persona che assiste** un portatore di handicap non autosufficiente (*art. 5, c. 1, lett. g*).
- 8) **soggiornante** nel Comune di Città di Castello per motivi di servizio in qualità di dipendente delle Forze di Polizia Statale (*) e Locale o del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco per il periodo dal _____ al _____ come da ordine di Servizio che si allega (*art. 5, c. 1, lett .h*);
- 9) **soggiornante** nel Comune di Città di Castello per interventi di protezione civile in occasione di calamità od eventi in qualità di volontari della Protezione Civile o della Croce Rosa per il periodo dal _____ al _____ e come da attestazione del Gruppo di Protezione Civile di appartenenza o della Sezione della Croce Rossa competente;
- 10) **soggiornante** nel comune di Città di Castello per motivi di lavoro da svolgere nel territorio comunale nel periodo dal _____ al _____ (*art. 5, c. 1, lett. i*).

Al riguardo si specifica quanto segue:

Tipologia lavoro: _____

Lavoratore autonomo o dipendente: _____

Generalità del datore di lavoro (in caso di lavoratore dipendente): _____

N.B.: In caso di lavoratore dipendente deve essere prodotta idonea attestazione rilasciata dal datore di lavoro che certifichi lo svolgimento di attività lavorative nel territorio del Comune di Città di Castello nel periodo interessato.

Il/la dichiarante _____

(firma per esteso e leggibile)

Città di Castello, li _____

(*) N.B.: per forza di Polizia Statale si intendono Polizia di Stato, Carabinieri, Guardia di Finanza, Corpo degli Agenti di Custodia e Corpo Forestale dello Stato (Art.16, L.n.121/1981)

Allegati:

- copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità

TRATTAMENTO DATI: Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. Europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR) si informa che il trattamento dei Suoi dati personali forniti nella presente dichiarazione, raccolti e conservati a cura del gestore della struttura ricettiva, che agisce come Titolare del loro trattamento, è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali ed all'assolvimento degli obblighi previsti dalle norme vigenti in materia con particolare riferimento alle leggi e regolamenti comunali richiamati nel presente modulo (Regolamento dell'imposta di soggiorno). L'indicazione dei dati personali è obbligatoria al fine di ottenere l'esenzione richiesta. In caso di rifiuto a rendere disponibili i propri dati, non sarà possibile riconoscere l'esenzione richiesta. I suoi dati saranno trattati manualmente o con strumenti informatici. Il gestore della struttura ricettiva ha l'obbligo di conservare per cinque anni tale dichiarazione al fine di rendere possibile i controlli tributari da parte del Comune di Città di Castello, a cui potranno essere comunicati, che per le attività di controllo agisce come Titolare del trattamento. I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati del trattamento o di altri soggetti pubblici e/o privati che devono essere coinvolti nel procedimento amministrativo. Essi non sono soggetti a diffusione né ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione.

In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del gestore della struttura che riceve questa dichiarazione nonché del Comune, in quanto titolari del trattamento, ai sensi degli artt.15 e seguenti del GDPR - Reg. Europeo (UE) 2016/679.