

IMPOSTA DI SOGGIORNO - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO RESA AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 445/2000 PER L'APPLICAZIONE DELLE ESENZIONI PREVISTE DAL REGOLAMENTO COMUNALE

Il / la sottoscritto/a _____ nato/a _____ (prov.) _____
il _____ e residente a _____ (prov.) _____
in Via _____ codice fiscale _____
tel. _____ e-mail _____

DICHIARA

Ai sensi dell'articolo 5, comma 1 del Regolamento per l'applicazione dell'imposta di soggiorno, di aver pernottato dal _____ al _____ presso la struttura ricettiva _____ e di trovarsi in uno dei seguenti casi di cui all'articolo 5 (barrare il caso che interessa):

- lettera B) soggetti che assistono i degenti ricoverati presso strutture sanitarie del territorio, anche in regime di day hospital, per un massimo di due accompagnatori per paziente, e i pazienti che effettuano cure ospedaliere in regime di day hospital. Il sottoscritto è tenuto a presentare apposita certificazione della struttura sanitaria attestante le generalità del paziente e il periodo interessato;
- lettera C) soggetti che alloggiano in strutture ricettive a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche per fronteggiare situazioni di emergenza conseguenti ad eventi calamitosi o di natura straordinaria o per finalità di soccorso umanitario, come da provvedimento allegato;
- lettera D) portatori di handicap grave, la cui condizione di disabilità è certificata ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 104/92 e di un accompagnatore;
- lettera E) dipendenti delle strutture ricettive che ivi soggiornano per esclusive esigenze lavorative;
- lettera F) iscritti all'Università degli Studi di Firenze per l'anno accademico in corso;

L'imposta è dovuta limitatamente ai primi 5 giorni di pernottamento per coloro che soggiornano per motivi di lavoro nel territorio del Comune di Scandicci ed effettuano ripetuti e sistematici pernottamenti all'interno del mese solare nella medesima struttura.

Il/la sottoscritto/a ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni, 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.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che il Comune di Scandicci tratterà i dati forniti, ai fini della privacy, nel rispetto delle disposizioni del GDPR Regolamento UE 2016/679.

Allegati:

- Copia documento di riconoscimento in corso di validità.
- Altra documentazione allegata _____

Scandicci, _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 12 E SS. REGOLAMENTO UE N.679/2016

I dati personali raccolti relativamente al presente procedimento, sia in formato cartaceo che elettronico, sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti tenuti alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.scandicci.fi.it accedendo alla sezione privacy. Il titolare del Trattamento è il Comune di Scandicci.