

**AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELL' ESENZIONE DELL'IMPOSTA DI
SOGGIORNO AI SENSI DEL DPR 445 DEL 28 DICEMBRE 2000**

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (*) _____

NATO/A A _____ IL ____/____/____

INDIRIZZO _____

TEL _____ E-MAIL _____

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. 5 DEL
REGOLAMENTO COMUNALE PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO E PRECISAMENTE**

- articolo 5, comma 1 **lett. c)** - le persone con disabilità di cui all'art.3 comma 3 della Legge n.104/92 e analoghe disposizioni dei paesi di provenienza per i cittadini stranieri e di un accompagnatore (_____)
- articolo 5, comma 1, **lett. f)** - i soggetti che assistono i degenti ricoverati presso strutture sanitarie del territorio, in ragione di un accompagnatore per paziente.
Il sottoscritto, su richiesta del Comune di Terranuova Bracciolini, sarà tenuto a rilasciare le generalità della persona ricoverata nonché la documentazione attestante il ricovero della persona assistita;
- articolo 5, comma 1, **lett. g)** - i genitori, o accompagnatori, che assistono i minori di diciotto anni degenti ricoverati presso strutture sanitarie del territorio, per un massimo di due persone per paziente.
Il sottoscritto, su richiesta del Comune di Terranuova Bracciolini, sarà tenuto a rilasciare le generalità della persona ricoverata nonché la documentazione attestante il ricovero della persona assistita;
- articolo 5, comma **1bis** - gli ospiti che soggiornino per motivi di lavoro (specificare la ragione sociale del datore di lavoro _____ P.IVA _____) nelle strutture ricettive del territorio comunale ed effettuo ripetuti, anche se non continuativi, pernottamenti hanno diritto all'applicazione dell'imposta limitatamente ai primi 5 giorni di pernottamento ogni 4 settimane.

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.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Comune di Terranuova Bracciolini, con sede legale in Piazza Repubblica, 16 P.IVA E C.F. 00231100512 nella persona del Sindaco Pro tempore, è Titolare del trattamento dei dati personali che la riguardano.

Si forniscono i seguenti punti di contatto del Titolare: Numero di telefono: 055-919471 Sito Internet: www.comune.terranuova-bracciolini.ar.it Mail: ufficio.protocollo@comune.terranuova-bracciolini.ar.it; PEC protocollo.terranuovabracciolini@cert.legalmail.it.

Responsabile della protezione dei dati è Consolve S.r.l., via Cosseria 28, 50129 Firenze, tel. 055489464 mail: dpo@comune.terrnuova-bracciolini.ar.it
Il Comune di Terranuova Bracciolini tratta i suoi dati personali nello svolgimento dei propri compiti istituzionali, al solo ed unico fine di gestire la tassa di soggiorno a cui la presente informativa è allegata. Per tale finalità il conferimento dei suoi dati è necessario; il rifiuto del conferimento dei dati personali necessari per dare seguito alla sua richiesta comporta l'impossibilità per il Comune di Terranuova Bracciolini di darvi seguito.

I dati sono trattati per il tempo strettamente necessario per le finalità per i quali sono stati raccolti e in ogni momento sarà possibile esercitare i propri diritti ai sensi degli articoli 7, 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE n. 2016/679, rivolgendosi al Titolare ai punti di contatto indicati dalla presente informativa. La informiamo, da ultimo, che qualora ritenga che i Suoi diritti siano stati violati dal Titolare e/o da un terzo, lei ha diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali e/o ad altra Autorità di controllo competente in forza del Regolamento EU n. 2016/679. L'informativa completa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 è consultabile all'indirizzo internet: <http://www.comune.terrnuova-bracciolini.ar.it>

Terranuova B.ni, lì _____

Firma del dichiarante _____

Allegato: Copia del documento di identità del dichiarante.