

(DA CONSERVARE A CURA DEL GESTORE DELLA STRUTTURA)

IMPOSTA DI SOGGIORNO

ATTESTAZIONE PER ESENZIONE

*(Regolamento sull'imposta di soggiorno del Comune di TORTORA,
approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 46 del 30/11/2021 e successive modifiche ed integrazioni)*

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____ il _____ residente a _____
prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ telefono _____ fax _____
e-mail _____

in qualità di ospite

o assistente/genitore di (cognome e nome):

- _____ nato/a a _____ prov. _____ il ___ / ___ / _____
- _____ nato/a a _____ prov. _____ il ___ / ___ / _____
- _____ nato/a a _____ prov. _____ il ___ / ___ / _____
- _____ nato/a a _____ prov. _____ il ___ / ___ / _____
- _____ nato/a a _____ prov. _____ il ___ / ___ / _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5 del vigente regolamento comunale che disciplina l'imposta di soggiorno, nel Comune di TORTORA di aver registrato

n. _____ pernottamenti COMPLESSIVI nel periodo dal ___ / ___ / _____ al ___ / ___ / _____,
presso la struttura ricettiva _____

P.I./C.F. _____

per uno o più dei seguenti casi:

- minore/i fino al compimento del dodicesimo anno di età;
- anziani oltre il settantacinquesimo anno di età;
- malati (e un accompagnatore) ricoverati presso la struttura sanitaria denominata _____ ed ubicata in _____;
- invalido civile al 100%, sordomuto o cieco;
- malattia invalidante riconosciuta ai sensi del terzo comma dell'articolo 3 della Legge 104/1992;
- personale appartenente alla polizia di Stato e alle altre forze armate che svolge attività di ordine e sicurezza pubblica in occasione di manifestazioni organizzate e/o patrocinate dal Comune di Tortora;
- autisti di pullman accompagnatori turistici che prestano attività di assistenza a gruppi organizzati dalle agenzie di viaggi e turismo. L'esenzione si applica per ogni autista di pullman e per un accompagnatore turistico ogni 25 partecipanti.

Il sottoscritto è consapevole che le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni, sono passibile delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che ciò comporta la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del richiamato D.P.R. n. 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 e consegnata al gestore della struttura.

Data ___ / ___ / _____

FIRMA

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante.

Avvertenze ai sensi degli articoli 12 e 13 del Regolamento UE 679/2016

(Informativa per il trattamento di dati personali)

I dati personali sono trattati secondo quanto previsto dal Regolamento Europeo (General Data Protection Regulation – "RGPD") del 27 aprile 2016 n. 679. Le informazioni contenute in questa "domanda" sono da considerarsi strettamente riservate. Il loro utilizzo è consentito esclusivamente per le finalità del relativo procedimento; costituisce comportamento contrario ai principi dettati dal Regolamento UE 679/2016 il trattenere la "domanda" stessa, divulgarla anche in parte, distribuirli ad altri soggetti, copiarla, od utilizzarla per finalità diverse. Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di Tortora (CS) è il Dottor Antonio Guzzo; email: aguzzo71@gmail.com ; pec: a.guzzo@pec.it . L'Informativa sulla privacy è reperibile sul sito Comunale - Uffici – Ufficio Tributi, al seguente link: <http://www.comuneditortora.it/cs/tributi.php>