

IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE PER ESENZIONE
(artt. 5 e 7 del Regolamento dell'Imposta di Soggiorno - Comune di Montefalco)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(da conservare a cura del gestore della struttura)

Il/la sottoscritto/a nato/a a
il....., residente a(Prov.)cap
in Via....., Recapito telefonico.....
mail.....Codice Fiscale

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del Dpr 445/2000,

al fine di usufruire dell'esenzione dal pagamento dell'imposta di soggiorno.

DICHIARA QUANTO SEGUE:

di pernottare nel territorio del Comune di Montefalco dal al
presso la struttura denominata

di essere:

- ☐ persona con disabilità riconosciuta da commissione medica ai sensi dell'art.4 L. n. 104/1992 e dell'art. 381 DPR n. 495/1992;
- ☐ accompagnatore (*) di persona disabile sig.....;
- ☐ assistente (**) del degente sig. C.F.
ricoverato dal al presso la struttura denominata.....,
con sede in.....;
- ☐
 - a) degente (**) in regime di day hospital presso la struttura denominata
con sede....., per il periodo
 - b) accompagnatore (**) del degente di cui al punto sub a);
- ☐ nuclei familiari o singoli destinatari di provvedimenti adottati da autorità pubbliche per fronteggiare situazioni di emergenza conseguenti a eventi calamitosi o per finalità di soccorso umanitario;
- ☐ autista di pullman e/o accompagnatore turistico che presta attività di assistenza a gruppi organizzati dalle agenzie di viaggio e turismo (***);
- ☐ personale dipendente della struttura ricettiva ove svolge attività lavorativa, esclusivamente e limitatamente a presenze saltuarie e occasionali.

(*) possono usufruire dell'esenzione una sola persona per disabile, previa produzione di verbale della commissione medica.

(**) possono usufruire dell'esenzione un massimo di 2 persone per degente.

(***) L'esenzione si applica per ogni autista di pullman e per un accompagnatore turistico ogni 25 partecipanti.

Il sottoscritto, in qualità di accompagnatore, dichiara che il soggiorno presso la struttura ricettiva è finalizzato all'assistenza sanitaria nei confronti del soggetto degente.

Il degente e/o l'accompagnatore si impegna a produrre entro trenta giorni successivi alla data di effettuazione del pagamento alla struttura ricettiva, apposita certificazione di ricovero (o effettuazione della prestazione sanitaria specialistica) da parte della struttura sanitaria presso la quale lo stesso è avvenuto.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che la mancata produzione della certificazione della struttura sanitaria nel termine sopra indicato equivale a dichiarazione mendace, soggetta a sanzioni penali.

La presente attestazione è resa in base agli artt. 46 e 47 del Dpr 445/2000 e successive modificazioni.

Data

Firma

Regolamento Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali.

Informativa ai sensi del D.Lgs 101/2018

In applicazione dell'art. 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono.

I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Ufficio Tributi anche con l'ausilio di mezzi elettronici e potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. A tal proposito, si ricorda che le dichiarazioni sostitutive rese nella presente istanza sono oggetto di controllo da parte dell'Amministrazione procedente ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Soggetto designato per il trattamento dei dati è il Comune di Montefalco, in persona del Sindaco p.t..

I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale, e Lei ha il diritto di accedere ai suoi dati personali e di ottenere la rettifica degli stessi nonché di rivolgersi all'autorità Garante per proporre reclamo.

Troverà un'informativa completa all'indirizzo: <https://www.comune.montefalco.pg.it/pagine/privacy>.

Data

Firma

Allegato: Copia del documento di identità del dichiarante.