

Dichiarazione per esenzione dall' Imposta di soggiorno

art. 5, comma 1

Regolamento sull'Imposta di soggiorno del Comune di Roseto degli Abruzzi
approvato con Delibera del Consiglio Comunale n. 2 del 24.1.2022

_ L _ sottoscritt_ _____

TUTORE DEL MINORE/PORTATORE DI HANDICAP

nat_ a _____ prov. _____ il ___/___/___

e residente a _____ prov. _____ CAP _____

via/piazza _____ n. _____

codice fiscale _____

*telefoni _____ - _____

*fax _____ *e-mail _____

i dati indicati contrassegnati con * non sono obbligatori

DICHIARA

ai sensi dell'art. 5, comma 1 del regolamento sull'imposta di soggiorno del Comune di Roseto degli Abruzzi:

- che il minore di 14 anni ha pernottato dal _____ al _____ presso la struttura ricettiva

ai sensi dell'art. 5, comma 1 del regolamento sull'imposta di soggiorno del Comune di Roseto degli Abruzzi:

- che il portatore di handicap grave non autosufficiente ha pernottato dal _____ al _____ presso la struttura ricettiva

(allegare certificato medico idoneo).

- di essere l'accompagnatore del soggetto portatore di handicap grave:

GENERALITA' _____

_ L _ sottoscritt_ 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.

La presente attestazione è resa in base agli art. 46 e 47 del d.p.r. n. 445 del 2000 e successive modificazioni.

Informativa ex art. 13 D. Lgs. N. 196/2003 per il trattamento dei dati personali

I dati da Lei forniti al gestore della struttura ricettiva, che agisce come titolare del loro trattamento, sono resi ottemperando all'obbligo previsto dall' art. 3 del Regolamento dell'imposta di soggiorno della città di Roseto degli Abruzzi, al solo fine di ottenere l'esenzione dall'imposta. Il gestore della struttura ricettiva ha l'obbligo di conservare per cinque anni tale dichiarazione, al fine di rendere possibili i controlli tributari da parte del Comune di Roseto degli Abruzzi, Piazza della Repubblica, che agisce quale titolare del trattamento dei dati in essa contenuti. Il Responsabile del trattamento è il **Responsabile dell'Area**

In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del gestore della struttura ricettiva che riceve questa dichiarazione nonché al Comune di Roseto degli Abruzzi, in quanto titolari del trattamento ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Note _____

Data _____

Firma _____

N.B. : allegare una copia del documento di identità.