

IMPOSTA DI SOGGIORNO – ATTESTAZIONE PER ESENZIONE
(per la persona malata che effettua visite mediche, cure o terapie in *day hospital*
presso strutture sanitarie)

Ai sensi del Regolamento Comunale per la istituzione e la disciplina della Imposta di Soggiorno approvato dal Consiglio Comunale con deliberazione n. 10 del 27/04/2022.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A _____
A _____ (PR.____) RESIDENTE A _____ (PR.____)
VIA/PIAZZA _____ N. _____ CAP _____ TEL. _____
CELL _____ FAX _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE (nazionalità italiana)																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

AI SENSI DELL'ART. 5 del Regolamento Comunale per la istituzione e la disciplina della Imposta di Soggiorno:

- DI AVER PERNOTTATO DAL _____ AL _____ PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA denominata _____ in quanto ha effettuato visite mediche/cure/ terapie in *day hospital*
DAL _____ AL _____ PRESSO LA STRUTTURA SANITARIA _____

VIA/PIAZZA _____

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni 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 ed è consegnata al gestore della struttura al fine di fruire dell'esenzione dall'imposta di soggiorno, come previsto dal Regolamento Comunale

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

DATA _____

FIRMA _____

Informativa per il trattamento di dati personali

Il sottoscritto dichiara di essere informato che il Comune di San Giovanni in Fiore tratterà i dati forniti, ai fini della privacy, nel rispetto delle disposizioni del GDPR Regolamento UE 2016/679 e delle norme di settore.

Il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Il trattamento sarà effettuato con modalità e logiche organizzative finalizzate allo scopo per il quale vengono richieste. Il trattamento non comporta un processo decisionale automatizzato. Il mancato conferimento dei dati comporta l'acquisizione d'ufficio del dato. I dati da Lei forniti al gestore della struttura ricettiva, sono resi al fine di ottenere l'esenzione richiesta e prevista dal Regolamento per la istituzione e la disciplina dell'imposta di soggiorno. In caso di rifiuto a rendere disponibili i propri dati, non sarà possibile riconoscere l'esenzione richiesta. Il gestore della struttura ricettiva dovrà conservare per cinque anni questa dichiarazione, al fine di rendere possibili i controlli tributari da parte del Comune. Tali dati, comunicati al Comune di Cosenza, che agisce come Titolare del trattamento, potranno essere trasferiti agli uffici comunali e/o a società incaricate esterne ai fini della riscossione, anche coattiva.

Titolare del trattamento è il Comune di San Giovanni in Fiore - Piazza Matteotti - 87055 San Giovanni in Fiore – Partita Iva: 00348180787 - PEC: protocollogeneralesgfiore@asmepec.it . Si informa inoltre che il trattamento svolto dal Comune potrà essere in forma automatizzata e manuale ovvero cartacea/informatica/ telematica. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Comune, in quanto titolare del trattamento, ai sensi della normativa di settore italiana e del Regolamento UE 2016/679, in specie secondo quanto previsto dagli artt. 15 e seguenti

Per presa Visione

Data _____

FIRMA _____