



DICHIARAZIONE PER ESENZIONE IMPOSTA DI SOGGIORNO

(Regolamento sull'imposta di soggiorno nella città di FIUMICINO approvato con delibera consiliare n. 63/2011 e s.m.i.)

CITTÀ di FIUMICINO

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

(da compilarsi a cura dell'ospite)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL ____/____/____

RESIDENTE A _____ PROV. ____ VIA/PIAZZA

_____ N. _____ CAP _____

TEL. _____ CELL. _____

FAX _____ E-MAIL _____

PEC _____

CODICE FISCALE																				
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

DICHIARA

DI AVER PERNOTTATO DAL _____ AL _____ PRESSO LA STRUTTURA
RICETTIVA _____ PER

UNO DEI SEGUENTI FINI / IN QUALITÀ' DI:

- ASSISTENZA A DEGENTI RICOVERATI PRESSO LA STRUTTURA SANITARIA
_____ VIA/PIAZZA _____,
IN RAGIONE DI DUE ACCOMPAGNATORI PER PAZIENTE;
- COLORO CHE SONO COSTRETTI A PERNOTTARE PER CIRCOSTANZE ECCEZIONALI ED IMPREVEDIBILI DOVUTE A
CALAMITA' NATURALI E/O CAUSE DI FORZA MAGGIORE SPECIFICANDO L'EVENTO
_____;
- ATLETI CHE PARTECIPANO AD ATTIVITA' SPORTIVE DI CARATTERE NAZIONALE ED INTERNAZIONALE CHE SI
SVOLGONO SUL TERRITORIO COMUNALE E SUL TERRITORIO DI ROMA CAPITALE SPECIFICANDO L'ATTIVITA'
SPORTIVA E LA DATA DI SVOLGIMENTO _____;
- PERSONALE APPARTENENTE ALLA POLIZIA DI STATO E ALLE ALTRE FORZE ARMATE CHE SVOLGE ATTIVITÀ DI
ORDINE E SICUREZZA PUBBLICA, COME DEFINITA NEL TESTO UNICO DI PUBBLICA SICUREZZA R.D. 18 GIUGNO
1931, N. 773, ED AL SUCCESSIVO REGOLAMENTO DI ESECUZIONE DI CUI AL R.D. 6 MAGGIO 1940, N 6345;



DICHIARAZIONE PER ESENZIONE IMPOSTA DI SOGGIORNO

(Regolamento sull'imposta di soggiorno nella città di FIUMICINO approvato con delibera consiliare n. 63/2011 e s.m.i.)

CITTÀ di FIUMICINO

- PERSONA CON DISABILITA' GRAVE LA CUI CONDIZIONE DI DISABILITA' SIA CERTIFICATA AI SENSI DELL'ART. 3, C. 3, DELLA LEGGE N. 104/1992 E DI ANALOGHE DISPOSIZIONI DEI PAESI DI PROVENIENZA PER I CITTADINI STRANIERI E IL CAREGIVER FAMILIARE, COME INDIVIDUATO DALL'ART. 1, C.255, DELLA LEGGE N. 205/2017, CHE SOGGIORNA PER MOTIVI DI SALUTE.

DATA _____

FIRMA _____

ALLEGATI:

- copia del documento di identità del dichiarante

Informativa ex art. 13 e 14 del GDPR - Regolamento UE 2016/679 - 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 dal Regolamento dell'imposta di soggiorno del Comune. L'indicazione dei dati personali è obbligatoria al fine di ottenere l'esenzione richiesta. In caso di rifiuto a rendere disponibili i propri dati, non sarà possibile riconoscere l'esenzione richiesta. I Suoi dati saranno trattati manualmente e/o con strumenti informatici. 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, a cui potranno essere comunicati i dati, che per tale attività di controllo agisce come Titolare del trattamento. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del gestore della struttura che riceve questa dichiarazione nonché del Comune, in quanto titolari del trattamento, ai sensi degli artt. 15 e seguenti del GDPR - Regolamento UE 2016/679.