

IMPOSTA DI SOGGIORNO

COMUNE DI CHIAVARI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' – ESENZIONI

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ (____)

C.F. _____ residente in _____ (____)

Via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

Recapito telefonico _____ cell _____ fax _____

Indirizzo e-mail _____

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

ai fini della esenzione dal pagamento dell'imposta di soggiorno di:

1) _____ soggiornare nel comune di Chiavari in qualità di assistente del/della sig./sig.ra

_____ nato/a il _____

a _____ C.A.P. _____

degente ricoverato/a presso _____ .

(art. 5 comma 1 lettera b del Regolamento Comunale Imposta di Soggiorno, Delibera di C.C. 71/2017);

2) _____ di appartenere alle forze dell'ordine, ai vigili del fuoco ed essere operatore della protezione civile che soggiorna esclusivamente per esigenze di servizio.

(art. 5 comma 1 lettera e del Regolamento Comunale Imposta di Soggiorno, Delibera di C.C. 71/2017)

3) _____ di essere autista di pullman che soggiorna per esigenze di servizio.

(art. 5 comma 1 lettera f del Regolamento Comunale Imposta di Soggiorno, Delibera di C.C. 71/2017)

4) _____ di essere accompagnatore di gruppo turistico che soggiorna per esigenze di servizio.

(art. 5 comma 1 lettera f del Regolamento Comunale Imposta di Soggiorno, Delibera di C.C. 71/2017)

5) _____ di essere soggetto che alloggia in struttura ricettiva a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche per fronteggiare situazioni di emergenza conseguenti ad eventi calamitosi o di natura straordinaria.

(art. 5 comma 1 lettera d del Regolamento Comunale Imposta di Soggiorno, Delibera di C.C. 71/2017)

6) ___ di essere dipendente della struttura ricettiva ove svolgo l'attività lavorativa.

(art. 5 comma 1 lettera c del Regolamento Comunale Imposta di Soggiorno, Delibera di C.C. 71/2017)

7) ___ di essere residente nel comune di Chiavari.

(art. 5 comma 1 lettera g del Regolamento Comunale Imposta di Soggiorno, Delibera di C.C. 71/2017)

INFORMATIVA PER IL CONTRIBUENTE ex art. 13 D.Lgs 196/2003

Desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 («Codice in materia di protezione dei dati personali») prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni: **1.** I dati da Lei forniti verranno trattati per compiti istituzionali dell'Ente; **2.** Il trattamento sarà effettuato con modalità manuale e/o informatizzato; **3.** Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'espletamento delle materie di cui all'art. 66 del D.Lgs. 196/2003 (materia tributaria); **4.** I dati raccolti potranno essere comunicati a soggetti esterni, sia pubblici sia privati, che per conto dell'Amministrazione svolgano trattamenti ricompresi nelle finalità precedentemente indicate, o diffusi presso gli uffici di questa Amministrazione; **5.** Il titolare del trattamento è il Sindaco del Comune di Chiavari con sede in piazza N.S. dell'Orto 1 – 16043 Chiavari; **6.** Il responsabile del trattamento è il Funzionario Responsabile del Tributo, con sede in Piazza N.S. dell'Orto 1 – 16043 Chiavari; **7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. n. 196/2003** (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti).

Chiavari, lì _____

Il Dichiarante _____

ALLEGATO: Fotocopia documento di identità