



Imposta di Soggiorno

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

COMUNE DI SORI

Città metropolitana di Genova

AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELL'ESENZIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO (Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 445/2000 nonché dell'art. 4 del Regolamento comunale per l'imposta di soggiorno).

Il/La SOTTOSCRITTO/A _____

NAT_A _____ PROV. _____

IL ___/___/___ CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____ C.A.P. _____

CEL. _____

EMAIL: _____

DICHIARA

DI AVER PERNOTTATO DAL ___/___/___ AL ___/___/___

PRESSO LA STRUTTURA: _____

E DI TROVARSI IN UNO DEI CASI DI ESENZIONE DAL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO IN QUANTO, come da art.4 del regolamento comunale:

Residente nel comune di sori

Accompagnatore, sotto la propria responsabilità, dei seguenti minori di anni 14:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

(INDICARE CODICE FISCALE O ALTRO DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DI CIASCUN MINORE)

di essere un Familiare/Affine/altro accompagnatore di un ricoverato nelle strutture sanitarie del territorio della Città Metropolitana di Genova: (indicare nome della struttura, riferimenti al paziente e date ricovero) _____

affetto da disabilità, riconosciuta dalla Legge 104, e/o accompagnatore (necessaria idonea certificazione a comprova)

il personale appartenente alle forze o corpi armati statali, provinciali o locali, nonché del corpo nazionale dei vigili del fuoco, della protezione civile e pubbliche assistenze che soggiornano per esigenze di servizio

Autista di pullman e/o accompagnatore turistico, che presta attività di assistenza a gruppi organizzati (min. 15 persone)

dipendente di strutture ricettive che, nell'esercizio delle loro funzioni lavorative, alloggia gratuitamente presso strutture ricettive ubicate nel Comune di Sori;

studente che svolgono stage/tirocini presso le strutture ricettive;

ospite del Comune di Sori, con spese a carico dell'Ente;

soggetto che alloggia in strutture ricettive a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche per fronteggiare situazioni di emergenza

far parte di gruppo di almeno 15 atleti partecipante ad evento sportivo organizzato nel territorio Comunale: _____ (indicare evento e società sportiva appartenenza) **N.B. In questo caso l'imposta è da corrispondere al 50%**

Il/La sottoscritto/a ha reso la suddetta dichiarazione consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000.

La presente attestazione è resa in base agli art. 46 e 47 del DPR 445 del 2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura.

SORI; lì

Firma

Informativa ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 per il trattamento dei dati personali.

Il presente modulo viene messo a disposizione dal Comune di Sori al solo fine di agevolare la pratica di esenzione del pagamento dell'imposta di soggiorno. 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. 4 del Regolamento dell'imposta di soggiorno del Comune di Sori, al fine di ottenere l'esenzione dall'imposta. I Suoi dati saranno trattati manualmente e/o con strumenti informatici dal gestore della struttura ricettiva, che ha l'obbligo di conservare per cinque anni tale dichiarazione, al fine di rendere possibili i controlli tributari da parte del Comune di Sori mediante i suoi organi ispettivi. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del gestore della struttura che riceve questa dichiarazione, così come stabilito dall'art.13, paragrafo, 2, lett.b) del Regolamento UE 2016/679.

SI ALLEGA: copia carta identità