

IMPOSTA DI SOGGIORNO – ATTESTAZIONE PER ESENZIONE

(autisti di pullman, accompagnatori turistici)

Regolamento sull'imposta di soggiorno del Comune di Castagnole delle Lanze approvato con delibera del C.C n.9 del 15.03.2022

IL SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A IL _____

A _____ PROV. _____ RESIDENTE A _____

PROV. _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____ CAP _____

TEL _____ FAX _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE _____

DICHIARA

DI AVER PERNOTTATO DAL _____ AL _____

PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA _____

- IN QUALITA' DI AUTISTA DI PULLMAN O ACCOMPAGNATORE TURISTICO CHE PRESTA ATTIVITA' DI ASSISTENZA A GRUPPI ORGANIZZATI PER CONTO DELLA DITTA _____

_____ VIA/PIAZZA _____

N. _____ CITTA' _____ CAP _____

CODICE FISCALE _____ P.IVA _____

Il sottoscritto 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 DPR445/2000 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 DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

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

In osservanza di quanto disposto dall'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 il Comune di Castagnole delle Lanze in qualità di soggetto giuridico titolare e responsabile del trattamento dei dati personali, La informa che i dati da Lei forniti verranno trattati, anche con strumenti informatici, nei limiti della normativa per l'esclusiva finalità di cui al presente procedimento. Il gestore della struttura ha l'obbligo di conservare per cinque anni tale dichiarazione, al fine di rendere possibili i controlli tributari da parte del Comune di Castagnole delle Lanze, che agisce quale titolare del trattamento dei dati in essa contenuti. Nell'ambito del trattamento medesimo Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003.

_____ per presa visione _____

(luogo e data)

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

DATA _____

FIRMA _____

NB. L'ESENZIONE SI APPLICA PER OGNI AUTISTA DI PULLMAN E PER UN ACCOMPAGNATORE TURISTICO OGNI 25 PARTECIPANTI