## Mod. D

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

# ATTESTAZIONE PER ESENZIONE DELL’IMPOSTA DI SOGGIORNO

 (art. 7 del Regolamento per l'Imposta di Soggiorno approvato con Deliberazione di C.C. N° 69 DEL 28/12/2023)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/A PROV. IL / / RESIDENTE PROV. VIA/PIAZZA N. CAP TEL E-MAIL

CODICE FISCALE :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**CONSAPEVOLE CHE CON DELIBERAZIONE DI CONSIGLIO COMUNALE N. 69 DEL 28/12/2023 IL COMUNE DI CARLENTINI HA INTRODOTTO, A DECORRERE DAL 01/02/2024, L’IMPOSTA DI SOGGIORNO PREVISTA DALL’ART. 4 DEL D. LGS. N. 23/2011;**

# DICHIARA

DI AVER PERNOTTATO DAL AL PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NELLA QUALITÀ DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Esente dal pagamento (barrare il caso interessato):

* Gli iscritti all’anagrafe dei residenti del Comune di Carlentini;
* I minori di età entro il dodicesimo;
* Coloro che prestano attività lavorativa presso qualsiasi struttura di cui all’art 3 del Regolamento;
* I malati che devono effettuare terapie e visite mediche presso strutture sanitarie pubbliche e private site nel territorio comunale ed eventuale accompagnatore per tutto il periodo della terapia…..;
* Chi assiste i degenti e/o assistiti, ricoverati presso strutture sanitarie pubbliche e private nel territorio comunale in ragione di un accompagnatore per paziente per tutto il periodo della decenza;
* I genitori o accompagnatori delegati che assistono i minori di anni 18, ricoverati o in attesa di ricovero presso strutture sanitarie pubbliche e private del territorio comunale, per il periodo di ricovero;
* I portatori di handicap non autosufficienti e i loro accompagnatori;
* Gli autisti di pulman e gli accompagnatori che prestano attività di assistenza a gruppi organizzati per numero massivo di 2 autisti di pullman e per l’accompagnatore turistico ogni 25 partecipanti;
* Gli appartenenti alle forze armate, alla Polizia Statale e locale, nonché al Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco che pernottino per esigenze di servizio;
* I soggetti e i volontari che alloggiano in strutture ricettive a seguito di particolari attività di tipo assistenziale non previste nelle altre tipologie esenti e/o provvedimenti adottati da autorità pubbliche, per fronteggiare situazioni di emergenza conseguenti a eventi calamitosi o per finalità di soccorso umanitario;
* Il personale appartenente a compagnie cinematografiche e televisive impegnato in produzioni che promuovono e valorizzano il territorio comunale di Carlentini.

## 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 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.

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

*In osservanza di quanto disposto dall'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, il Comune di Carlentini, 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 ricettiva ha l’obbligo di conservare per cinque anni tale dichiarazione, al fine di rendere possibili i controlli tributari da parte del Comune di Carlentini, 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)

NOTE

## Allegati: copia del documento d’identità del dichiarante in corso di validità

DATA FIRMA