

AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELL' ESENZIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO
(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL ____ / ____ / ____

INDIRIZZO _____

TEL. _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

D I C H I A R A

DI AVER PERNOTTATO DAL ____ / ____ / ____ AL ____ / ____ / ____ PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA _____

E DI TROVARSI IN UNO DEI CASI DI ESENZIONE DI CUI ALL'ART. 5 DEL REGOLAMENTO COMUNALE PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO VIGENTE. PRECISAMENTE (barrare la casella appropriata):

- articolo 5, comma 1, lettera b). Malati che devono effettuare terapie presso strutture sanitarie site nel territorio provinciale e un eventuale accompagnatore;
- articolo 5, comma 1, lettera c). Assistente degenti ricoverati presso strutture sanitarie nel territorio provinciale in ragione di un accompagnatore per paziente;
- articolo 5, comma 1, lettera d). Genitori, o accompagnatori delegati, che assistono i minori di anni 18, ricoverati presso strutture sanitarie del territorio provinciale, per un massimo di due persone per paziente;

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere 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 artt. 46 e 47 del DPR 445 del 2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura ricettiva.

Informativa privacy:

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento GDPR UE 679/16, il Comune informa che i dati personali inerenti cittadini/utenti/ditte vengono trattati nell'esercizio di pubblici poteri, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e nelle leggi relative, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. Titolare del trattamento dei suoi dati è il Comune di Orio al Serio, Via Locatelli, 20; Responsabile del trattamento dei suoi dati è il Funzionario Responsabile dell'Area Economico Finanziaria. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa sono disponibili presso il Servizio Amministrativo Trasparenza Anticorruzione e pubblicati sul sito web (www.comune.orioalserio.bg.it) del Comune di Orio al Serio (BG).

Orio al Serio, _____

Firma del dichiarante _____

Allegato: Copia del documento di identità del dichiarante.