



COMUNE DI CASTIGLIONE DELLA PESCAIA

Provincia di Grosseto

IMPOSTA DI SOGGIORNO – ATTESTAZIONE PER ESENZIONE

Diversamente abili e Accompagnatore

(art. 4, comma 1, lettera c), del Regolamento comunale per l'applicazione dell'Imposta di Soggiorno)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____ PROV. _____

IL ___/___/___ RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____ CAP _____

TEL _____ CELL _____ FAX _____

E-MAIL _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000.

DICHIARA

in base agli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e s.m.i ed ai fini dell'esenzione dal versamento dell'imposta di soggiorno prevista dall'art. 4 del relativo Regolamento comunale, di essere

portatore di handicap e beneficiario dell'indennità di accompagnamento, in quanto regolarmente riconosciuto dalla Commissione Medica Provinciale di _____ in data _____

accompagnatore del/la Sig.ra _____ nato/a _____ il _____ C.F. _____ residente a _____ in Via _____ n. _____

portatore di handicap e beneficiario dell'indennità di accompagnamento, in quanto regolarmente riconosciuto dalla Commissione Medica Provinciale di _____ in data _____

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 previsti dall'art. 4 del citato regolamento comunale, così 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

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 Castiglione della Pescaia, al solo fine di ottenere l'esenzione dall'imposta. 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 Castiglione della Pescaia, che agisce quale titolare del trattamento dei dati in essa contenuti. Il Responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore Tributi. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del gestore della struttura ricettiva che riceve questa dichiarazione nonché del Comune di Castiglione della Pescaia, in quanto titolari del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003.

Note.....

Allegati: copia del documento di identità del dichiarante

DATA _____

FIRMA _____