**IMPOSTA DI SOGGIORNO**

Regolamento Città di Assisi approvato con Delibera C.C. n.61/28.09.2017

**DICHIARAZIONE PER ESENZIONE ART. 5 COMMA 1 lett.b) – c) – d) - f) – l)**

Dichiarazione sostitutiva

 (D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

|  |
| --- |
| Io sottoscritto  |
| nato a il |
| residente a Via n° |
| Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel…………………………Fax……………………..e-mail |

***consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e successive modificazioni e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decado dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall’art. 75 del DPR 445/2000.***

DICHIARO

**1.** ai sensi dell’art. 5, comma 1 lett.b) del regolamento sull’imposta di soggiorno nella Città di Assisi:

□ di assistere degenti ricoverati presso strutture sanitarie, anche in regime di day-hospital, del territorio

 comunale in ragione di due accompagnatori per paziente per il periodo:

 dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**2.** ai sensi dell’art. 5, comma 1 lett.c) del regolamento sull’imposta di soggiorno nella Città di Assisi:

□ di soggiornare per effettuare terapie riabilitative in day-hospital per il periodo:

 dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**3**.ai sensi dell’art. 5, comma 1 lett.d) del regolamento sull’imposta di soggiorno nella Città di Assisi:

□ di assistere portatori di handicap non autosufficienti (massimo un accompagnatore) per il periodo:

 dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**4**. ai sensi dell’art. 5, comma 1 lett.f) del regolamento sull’imposta di soggiorno nella Città di Assisi:

□ di soggiornare per motivi di studio, in quanto iscritto alla Scuola Secondaria di secondo grado con sede

 in Assisi o iscritto alla Università pubblica o privata con sede Assisi o Perugia per il periodo:

 dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**5**. ai sensi dell’art. 5, comma 1 lett.l) del regolamento sull’imposta di soggiorno nella Città di Assisi:

□ di soggiornare per motivi di lavoro (ordine e sicurezza pubblica ex T.U.L.P.S.) in qualità di dipendente

 della Polizia di Stato o di altre forze armate per il periodo:

 dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

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

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 30.06.2003 n°196, che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Responsabile del trattamento è il gestore della struttura ricettiva che riceve tale dichiarazione ed il Comune di Assisi.

In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del gestore della struttura ricettiva che riceve questa dichiarazione nonché al Comune di Assisi, in quanto titolari del trattamento ai sensi dell’art. 7 del D. Lgs. 196/2003.

 (luogo, data) Il dichiarante

**Annotazione estremi documento valido di identità**

Documento ……………………..…………… N° ………………………

Rilasciato da ….…………………………………..… il ………………...

Dichiarazione sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto

Ovvero

Sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore