

DICHIARAZIONE PER ESENZIONE IMPOSTA DI SOGGIORNO

(Regolamento sull'imposta di soggiorno nella città di Reggio Emilia approvato con delibera consiliare n. 70 del 29/03/2021 e modificato con deliberazione consiliare n. 192 del 27/09/2021, art. 3)

(da compilarsi da parte dell'ospite)

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

DI AVER PERNOTTATO DAL _____ AL _____ PRESSO LA STRUTTURA
RICETTIVA _____ PER
UNO DEI SEGUENTI FINI/IN QUALITÀ' DI:

- ASSISTENZA A DEGENTI** RICOVERATI PRESSO LA STRUTTURA SANITARIA
_____ VIA/PIAZZA _____,
IN RAGIONE DI UN ACCOMPAGNATORE PER PAZIENTE;
- GENITORE O ACCOMPAGNATORE PER ASSISTENZA A MINORI DI ANNI 18 E PORTATORI DI HANDICAP NON AUTOSUFFICIENTI** DEGENTI RICOVERATI PRESSO LA STRUTTURA SANITARIA
_____ VIA/PIAZZA _____,
IN RAGIONE DI DUE PERSONE PER PAZIENTE;
- VISITE MEDICHE, CURE, TERAPIE** PRESSO LA STRUTTURA SANITARIA
_____ VIA/PIAZZA _____;
- APPARTENENTE ALLE FORZE DELL'ORDINE, AI VIGILI DEL FUOCO, AL PERSONALE DELLA PROTEZIONE CIVILE E DI ALLOGGIARE PER ESIGENZE DI SERVIZIO, I VOLONTARI CHE SOGGIORNANO PER PRESTARE SOCCORSO, PER EVENTI STRAORDINARI O PER SITUAZIONI DI EMERGENZA;**
- FRONTEGGIARE SITUAZIONI DI CARATTERE SOCIALE NONCHÉ' DI EMERGENZA CONSEGUENTI AD EVENTI CALAMITOSI O DI NATURA STRAORDINARIA O PER FINALITÀ DI SOCCORSO UMANITARIO, A SEGUITO DI PROVVEDIMENTI ADOTTATI DA AUTORITÀ' PUBBLICHE;**
- PER MOTIVI DI STUDIO**, IN QUANTO ISCRITTO ALLA SCUOLA MEDIA SUPERIORE, A CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE, ALL'UNIVERSITÀ E ALL'ALTA FORMAZIONE POST UNIVERSITARIA, IVI COMPRESI I TIROCINI, FINO AL _____ 32° ANNO DI _____ ETÀ' COMPRESO, PRESSO

VIA/PIAZZA _____;

- PER MOTIVI DI LAVORO** IN QUALITÀ' DI DIPENDENTE O COLLABORATORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA O DI **FORMAZIONE-LAVORO** PER TIROCINANTI E STAGISTI PROVENIENTI DA SCUOLE ALBERGHIERE.

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

Informativa ex art. 13 e 14 del GDPR - Regolamento UE 2016/679 - 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 dal Regolamento dell'imposta di soggiorno del Comune. L'indicazione dei dati personali è obbligatoria al fine di ottenere l'esenzione richiesta. In caso di rifiuto a rendere disponibili i propri dati, non sarà possibile riconoscere l'esenzione richiesta. I Suoi dati saranno trattati manualmente e/o con strumenti informatici. 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, a cui potranno essere comunicati i dati, che per tale attività di controllo agisce come Titolare del trattamento. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del gestore della struttura che riceve questa dichiarazione nonché del Comune, in quanto titolari del trattamento, ai sensi degli artt. 15 e seguenti del GDPR - Regolamento UE 2016/679.

DATA _____

FIRMA _____