

IMPOSTA DI SOGGIORNO ATTESTAZIONE PER ESENZIONE-RIDUZIONE

(Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46-47 del DPR 445/2000 e dell'art. 4 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. _____
 E-MAIL _____
 P.E.C. _____

CODICE FISCALE																			
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

DI AVER PERNOTTATO DAL _____ AL _____
 PRESSO: _____ A CASALE MONFERRATO
 IN VIA _____ E DI TROVARSI NEL SEGUENTE

**CASO DI ESENZIONE PREVISTO DAL REGOLAMENTO APPROVATO CON D.C.C. N. 10 DEL 13/03/2023
(barrare la casella appropriata):**

- ADULTO ACCOMPAGNATORE DI MINORE (FINO AL COMPIMENTO DEL DECIMO ANNO DI ETA') DI CUI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' (art. 4 c. 1 lett.a)
- SOGGETTO AUTISTA O ACCOMPAGNATORE, OGNI 20 PERSONE, APPARTENENTI A GRUPPI ORGANIZZATI (art. 4 c. 1 lett. b)
- SOGGETTO CHE ALLOGGIA A SEGUITO PROVVEDIMENTO DI AUTORITA' PUBBLICHE, PER SITUAZIONI DI CARATTERE SOCIALE NONCHE' DI EMERGENZA CONSEGUENTI A EVENTI CALAMITOSI O DI NATURA STRAORDINARIA O PER FINALITA' DI SOCCORSO UMANITARIO (art. 4 c. 1 lett. c)
- VOLONTARIO CHE PRESTA SERVIZIO IN OCCASIONE DI CALAMITA' (art. 4 c. 1 lett. d)
- PERSONA DISABILE, LA CUI CONDIZIONE DI DISABILITA' SIA EVIDENTE O CERTIFICATA AI SENSI DELLA VIGENTE NORMATIVA, E UN ACCOMPAGNATORE (art. 4 c. 1 lett. e)
- SOGGETTO CHE SI SOTTOPONE A CURE PRESSO STRUTTURE SANITARIE E COLORO CHE ASSISTONO DEGENTI RICOVERATI PRESSO STRUTTURE SANITARIE IN RAGIONE DI DUE ACCOMPAGNATORI PER PAZIENTE (art. 4 c. 1 lett. f)
- SOGGETTO DIPENDENTE DELLA STRUTTURE RICETTIVA PRESSO LA STRUTTURA DATORIALE (art. 4 c. 1 lett. g)
- SOGGETTO CHE SOGGIORNA PER MOTIVI DI STUDIO, ISCRITTO ALL'ISTITUTO SCOLASTICO _____ O AL CORSO PROFESSIONALE _____ AVENTI SEDE NEL TERRITORIO COMUNALE. SOGGETTO INSEGNANTE PRESSO L'ISTITUTO _____ (art. 4 c. 1 lett. h)

**CASO DI RIDUZIONE PREVISTO DAL REGOLAMENTO APPROVATO CON D.C.C N. 10 DEL 13/03/2023
(barrare la casella appropriata):**

GRUPPI SCOLASTICI IN VISITA DIDATTICA (art. 4)
(ALLEGA ATTESTAZIONE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO)

**GLI ATLETI E IL RELATIVO STAFF, COMPONENTI DI GRUPPI SPORTIVI
PARTECIPANTI A EVENTI ORGANIZZATI SUL TERRITORIO (art. 4)**
(ALLEGA ATTESTAZIONE DELLA FEDERAZIONE SPORTIVA)

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.

Informativa sul trattamento dei dati personale, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali (GDPR):

I dati personali sono trattati da personale autorizzato, per le finalità istituzionali del Comune di Casale Monferrato (art. 6 par. 1 lett. e del Regolamento Europeo 2016/679; D.Lgs. n. 23/2011), e possono essere comunicati a terzi nell'ambito dello specifico procedimento. Gli interessati possono avvalersi, ove applicabili, dei diritti di accesso e rettifica, rivolgendosi al Responsabile della Protezione dei Dati personali (RPD) della Città di Casale Monferrato e-mail: comune.casale-monferrato@gdpr.nelcomune.it pec: dpo@pec.gdpr.nelcomune.it

ALLEGATI:

- copia del documento di identità del dichiarante
- altra documentazione rilevante ai fini della richiesta dell'esenzione/riduzione (obbligatoria solo ove richiesto dal Regolamento comunale sull'imposta di soggiorno)

DATA _____

FIRMA _____