



Comune di Lacco Ameno

Città Metropolitana di Napoli

Piazza Santa Restituta n. 1 – 80076 Lacco Ameno (NA)

MODELLO C - AUTODICHIARAZIONE AI FINI DELL'ESENZIONE DALL'IMPOSTA DI SOGGIORNO (DA COMPILARE A CURA DELL'OSPITE DELLA STRUTTURA RICETTIVA)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. _____ il _____/_____/_____ e residente a _____
prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____ cap. _____
Codice Fiscale _____ tel. _____ cell. _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci, di rientrare in una delle categorie esenti dal pagamento dell'imposta di soggiorno, come previsto dal Regolamento comunale vigente, e precisamente di essere:

- ☐ appartenente alle Forze Armate / Forze dell'Ordine / Polizia Locale / Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco / Protezione Civile / Croce Rossa / medico del Servizio Sanitario Nazionale, alloggiato nella struttura ricettiva indicata a seguito di provvedimento adottato dalle Autorità per fronteggiare situazioni di emergenza conseguenti ad eventi calamitosi o di natura straordinaria, o per finalità di soccorso umanitario;
- ☐ persona ospitata gratuitamente in relazione a iniziative patrocinate dal Comune in collaborazione con le associazioni di categoria;
- ☐ soggetto con invalidità al 100% con indennità di accompagnamento erogata da INPS o INAIL (o relativo accompagnatore);
- ☐ personale dipendente della struttura ricettiva indicata in cui svolge attività lavorativa;
- ☐ persona ospitata nella struttura ricettiva indicata su disposizione dell'Autorità pubblica a causa di particolari situazioni di emergenza conseguenti ad eventi calamitosi o di natura straordinaria;
- ☐ personale medico, paramedico e sanitario dell'Azienda Ospedaliera Anna Rizzoli;

(eventuale dichiarazione aggiuntiva)

INFORMATIVA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI AL Reg. (UE) 2016/679 (GDPR): I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO TRATTATI, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA, NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.

Allega:

- ☐ copia di un documento di identità in corso di validità

Luogo e data

Firma del dichiarante
(leggibile e per esteso)
