

AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELL'ESENZIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL
_____/_____/_____

INDIRIZZO _____

CODICE FISCALE : _____

DICHIARA

DI AVER PERNOTTATO DAL ____/____/____ AL
____/____/_____

PRESSO LA STRUTTURA
RICETTIVA _____

**E DI TROVARSI IN UNO DEI CASI DI ESENZIONE DI CUI ALL'ART. 4 DEL
REGOLAMENTO COMUNALE PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO E PRECISAMENTE**
(barrare la casella appropriata):

1. i familiari e/o affini o comunque accompagnatori, fino ad un massimo di due e limitatamente al periodo di ricovero, di soggetti la cui degenza avverrà presso le strutture sanitarie presenti sul territorio della provincia di Monza e della Brianza;
2. i soggetti che, a seguito di ricovero ospedaliero, proseguono le cure presso le strutture sanitarie presenti sul territorio della provincia di Monza e della Brianza ed i relativi accompagnatori, fino ad un massimo di due per paziente;
3. il personale appartenente alla Polizia di Stato e locale, alle altre forze armate, nonché al corpo nazionale dei vigili del fuoco che, per esigenze di servizio, soggiornano nel Comune e limitatamente al servizio medesimo;
4. i volontari coordinati dalla Protezione Civile che alloggiano in strutture ricettive a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche, per fronteggiare eventi calamitosi;
5. i soggetti con invalidità al 100%;
6. gli eventuali accompagnatori dei soggetti con invalidità al 100% ai quali viene anche corrisposto l'assegno di accompagnamento da INPS/INAIL, in ragione di un accompagnatore per soggetto;
7. i cittadini stranieri richiedenti protezione internazionale, arrivati a seguito di flussi non programmati e rientranti in piani straordinari nazionali di accoglienza;
8. i soggetti che alloggiano in strutture ricettive a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche per fronteggiare situazioni di carattere sociale, nonché di emergenze conseguenti ad eventi

- calamitosi o di natura straordinaria o per finalità di soccorso umanitario;**
- 9. il personale dipendente del gestore della struttura ricettiva dove svolge attività lavorativa**

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000.

La presente attestazione è resa in base agli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura ricettiva.

***Informativa ex art. 13 D. Lgs. N. 196/2003 per il trattamento dei dati personali.** In osservanza di quanto disposto dall'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i., il Comune di Vimercate, in qualità di soggetto giuridico Titolare e Responsabile del trattamento dei dati personali, La informa che i dati da Lei forniti verranno trattati, anche con strumenti informatici, nei limiti della normativa per l'esclusiva finalità di cui al presente procedimento. 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, che agisce quale titolare del trattamento dei dati in essa contenuti. Nell'ambito del trattamento medesimo Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003.*

Allegati: Copia del documento di identità del dichiarante.

Vimercate, lì _____

Firma del dichiarante