



IMPOSTA DI SOGGIORNO ATTESTAZIONE DI ESENZIONE

Code:	CIS_Esen
Ed. 01	Rev. 01-05/2014
Pagina:	1 di 1
Rif.:	UNI EN ISO 9001:2008 UNI EN ISO 14001:2004

COMUNE DI

CONEGLIANO (TV)

(Regolamento sull'imposta di soggiorno nella città di Conegliano approvato con delibera del Consiglio Comunale n°34-254 del 26/06/2014)

DA COMPILARE SE NON RICONTRABILE DA ALTRA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LE ESENZIONI:

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO A _____ PROV _____ IL ____/____/____
RESIDENTE A _____ PROV _____
IN VIA / PIAZZA _____ N° _____ CAP. _____
TEL. _____ FAX _____ CELL. _____
E-MAIL _____
Codice Fiscale _____

- ✓ Consapevole che con deliberazione di Consiglio Comunale n. 34-254 del 26/06/2014, il Comune di Conegliano ha introdotto, a decorrere dal 01/08/2014, l'imposta di soggiorno prevista dall'art. 4 del d. Lgs. N. 23/2011;
- ✓ 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. N. 445 del 28 dicembre 2000;
- ✓ Consapevole che ai sensi e per gli effetti di cui al d. Lgs. N. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DICHIARA

DI AVER PERNOTTATO PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA DENOMINATA _____

SITA IN VIA/PIAZZA _____ N. _____

DAL GIORNO ____/____/____ AL GIORNO ____/____/____

- IN QUALITA' DI **PORTATORE DI HANDICAP** NON AUTOSUFFICIENTE;
- IN QUALITÀ DI **SOGGETTO NON PAGANTE** PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA;
- IN QUALITA' DI **AUTISTA DI PULLMAN** (per gruppi organizzati di almeno 25 persone);
- IN QUALITA' DI **ACCOMPAGNATORE TURISTICO** (per gruppi organizzati di almeno 25 persone);
- BAMBINI E RAGAZZI** SINO AL COMPIMENTO DI 14 ANNI;
- DI APPARTENERE ALLE **FORZE DELL'ORDINE, AI VIGILI DEL FUOCO, AGLI OPERATORI DELLA PROTEZIONE CIVILE** (per esigenze di servizio);
- DI EFFETTUARE **TERAPIE PRESSO STRUTTURE SANITARIE** SITE NEL COMUNE O NEI COMUNI LIMITROFI (è necessario presentare apposita certificazione rilasciata dalla struttura sanitaria)

NOTE: _____

La presente attestazione è resa in base agli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura.

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

DATA ____/____/____

FIRMA _____

Informativa ex art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 - La scrivente informa che i dati in proprio possesso, acquisiti anche verbalmente direttamente o tramite terzi ed a voi relativi, sono dati qualificati dalla legge come personali. A) I dati vengono trattati per adempiere agli obblighi legali e contrattuali relativi alla liquidazione, accertamento e riscossione delle entrate dell'ente committente, nonché per conseguire un'efficace gestione dei rapporti con il contribuente. B) I dati vengono trattati in forma cartacea e/o su supporto magnetico, elettronico e telematico. C) Il conferimento dei dati è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali o contrattuali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli può determinare l'impossibilità di dar corso agli adempimenti contrattuali e legali. Il mancato conferimento dei dati che non siano riconducibili ad obblighi legali o contrattuali verrà valutato di volta in volta dalla scrivente e determinerà le conseguenti decisioni riportate all'importanza dei dati richiesti rispetto alla gestione del rapporto contrattuale con l'ente. D) Ferme restando le comunicazioni e diffusioni effettuate in esecuzione agli obblighi di legge, ai soli fini della tutela del credito e della migliore gestione dei nostri diritti relativi al rapporto contrattuale con l'ente, i dati potranno essere comunicati in Italia a: fornitori, istituti di credito, società di factoring, società di recupero crediti, società di assicurazione del credito, professionisti e consulenti, aziende operanti nel settore delle comunicazioni, autorità amministrative e finanziarie. E) I dati vengono trattati per tutta la durata del rapporto contrattuale con l'ente ed anche successivamente per l'espletamento di tutti gli adempimenti di legge. F) Relativamente ai dati medesimi, la S.V. può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03 nei limiti ed alle condizioni previste dagli artt. 8, 9 e 10 del citato decreto legislativo. G) Titolare del trattamento dei dati è ABACO S.p.A. con sede in Via F.lli Cervi, 6 a Padova (Pd).