



IMPOSTA DI SOGGIORNO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)



ESENZIONI

Il sottoscritto/a

nato/a il a ()

C.F. residente in ()

via/piazza n. C.A.P.

recapito telefonico cell. fax

indirizzo e-mail

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. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

ai fini dell'esenzione dal pagamento dell'imposta di soggiorno di:

- di essere invalido al 100%.
(art. 4, comma 1, lettera e del Regolamento Comunale Imposta di Soggiorno, Deliberazione di C.C. n. 15/2014)
- di appartenere alle forze o corpi armati statali, provinciali o locali, nonché del corpo nazionale dei vigili del fuoco e della protezione civile che soggiornano per esigenze di servizio.
(art. 4, comma 1, lettera g del Regolamento Comunale Imposta di Soggiorno, Deliberazione di C.C. n. 15/2014)

INFORMATIVA PER IL CONTRIBUENTE ex art. 13 D.Lgs 196/2003

Desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 («Codice in materia di protezione dei dati personali») prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni: **1.** I dati da Lei forniti verranno trattati per compiti istituzionali dell'Ente; **2.** Il trattamento sarà effettuato con modalità manuale e/o informatizzato; **3.** Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'espletamento delle materie di cui all'art. 66 del D.Lgs. 196/2003 (materia tributaria); **4.** I dati raccolti potranno essere comunicati a soggetti esterni, sia pubblici sia privati, che per conto dell'Amministrazione svolgano trattamenti ricompresi nelle finalità precedentemente indicate, o diffusi presso gli uffici di questa Amministrazione; **5.** Il titolare del trattamento è il Sindaco del Comune di Cattolica; **6.** Il responsabile del trattamento è il Funzionario Responsabile del Tributo, con sede in Piazza Roosevelt, 5 – 47841 Cattolica (RN); **7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. n. 196/2003** (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti).

Cattolica, lì

Il Dichiarante _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero è sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

ALLEGATO: Fotocopia documento di identità.