

IMPOSTA DI SOGGIORNO DICHIARAZIONE PER ESENZIONE

(Art. 4 del Regolamento comunale per la disciplina dell'Imposta di soggiorno)



Il/La sottoscritto/a _____

Cod. Fiscale _____

nato/a a _____ il ____/____/_____, residente a

_____ in (via, p.zza, ...)

tel. _____ cell. _____ e-mail/p.e.c. _____

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali disposte dall'art. 76 del medesimo D.P.R. a carico di chi dichiara il falso, esibisce un atto contenente dati non più rispondenti a verità, forma atti falsi o ne fa uso;

DICHIARA

di aver pernottato dal giorno ____/____/_____ al giorno ____/____/_____ presso la struttura ricettiva denominata _____ sita a Jesi in (via, p.zza, ...)

e di avere diritto, ai sensi dell'art. 4 del Regolamento comunale per la disciplina dell'Imposta di soggiorno approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 155/2017 ss.mm.ii., a beneficiare dell'esenzione dal pagamento della suddetta imposta in qualità di (barrare l'opzione che interessa):

- RIPETUTI E SISTEMATICI PERNOTTAMENTI NELLO STESSO MESE SOLARE, anche non consecutivi**

date pernottamenti imponibili e nome struttura: _____

date pernottamenti successivi nel mese e nome struttura: _____

- ACCOMPAGNATORE (al massimo uno) DI DEGENTE RICOVERATO PRESSO STRUTTURA SANITARIA**

COMPLETARE CON I DATI DEL DEGENTE RICOVERATO E DELLA STRUTTURA SANITARIA

Cognome e nome _____

Cod. Fiscale _____

Nato/a a _____ il ____/____/_____, residente a

_____ in (via, p.zza, ...)

Struttura sanitaria (denominazione e ubicazione): _____

- GENITORI DI DEGENTE MINORENNE RICOVERATO PRESSO STRUTTURA SANITARIA**

COMPLETARE CON I DATI DEL DEGENTE RICOVERATO E DELLA STRUTTURA SANITARIA

Cognome e nome _____

Cod. Fiscale _____

Nato/a a _____ il ____/____/_____, residente a

_____ in (via, p.zza, ...)

Struttura sanitaria (denominazione e ubicazione): _____

- PERSONE CON DISABILITA', la cui condizione sia certificata ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge 194/1992 e di analoghe disposizioni dei paesi di provenienza per i cittadini stranieri (Non è richiesto di allegare la certificazione, il cui possesso verrà verificato dal Comune in sede di controllo)**

COMPLETARE CON I DATI DELLA PERSONA DISABILE

Cognome e nome _____

Cod. Fiscale _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / _____, residente a _____
in (via, p.za, ...)

- ACCOMPAGNATORE (al massimo uno) di disabile non autosufficiente in possesso di idonea certificazione medica** (Non è richiesto di allegare la certificazione, il cui possesso verrà verificato dal Comune in sede di controllo)

COMPLETARE CON I DATI DELLA PERSONA DISABILE

Cognome e nome _____

Cod. Fiscale _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / _____, residente a _____

- VOLONTARIO di organismo riconosciuto che presta servizio in occasione di calamità**

ORGANISMO DI APPARTENENZA (denominazione): _____

CALAMITÀ PER CUI SI PRESTA SERVIZIO: _____

- PERNOTTANTE nella struttura ricettiva a seguito di provvedimento adottato da autorità pubbliche per fronteggiare situazioni di carattere sociale nonché di emergenza conseguenti ad eventi calamitosi o di natura straordinaria o per finalità di soccorso umanitario**

PROVVEDIMENTO (tipologia, numero e data): _____

AUTORITÀ PUBBLICA EMANANTE (denominazione): _____

- STUDENTE che frequenta un istituto superiore od universitario sito nel territorio comunale**

ISTITUTO FREQUENTATO (denominazione): _____

- CANDIDATO a concorso pubblico indetto dal comune di Jesi per i soli giorni delle prove concorsuali**

CONCORSO (denominazione): _____

giorni delle prove concorsuali: _____

NOTE (eventuali):

ALLEGATI (eventuali):

Jesi, _____

IL/LA DICHIARANTE

(firma)

Ai sensi dell'art. 4 del Regolamento comunale per la disciplina dell'Imposta di soggiorno la presente dichiarazione è resa al gestore della struttura ricettiva che riscuote l'imposta per conto del Comune.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Comune, titolare del trattamento dei dati personali per finalità di riscossione, utilizza i dati personali dei contribuenti esclusivamente per le finalità istituzionali previste dalla legge, anche quando comunicati a terzi. Il trattamento dei dati avviene anche mediante l'utilizzo di strumenti elettronici, con logiche strettamente correlate alle finalità predette e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle previsioni di cui all'articolo 11 del D. Lgs. 196/2003. Si informa, inoltre, che possono essere esercitati i diritti di cui all'art. 7 del citato decreto (accesso, aggiornamento, cancellazione, trasformazione, ecc.) rivolgendosi al Titolare o al Responsabile del trattamento dei dati personali.