



CITTA' DI MARGHERITA DI SAVOIA

Provincia Barletta-Andria-Trani

IMPOSTA DI SOGGIORNO

DICHIARAZIONE PER ESENZIONE

ART.4 COMMA.2 LETTERA B),C)

(Regolamento sull'imposta di soggiorno nella Città di Margherita di Savoia approvato con delibera del Consiglio Comunale n°)

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a.....prov.....il...../...../.....
residente.....
prov.....via/piazza.....n.....
cap.....codice fiscale.....telefono.....
fax.....e-mail.....

DICHIARA

ai sensi dell'art. 4 comma 2 lettere b), c) del regolamento sull'imposta di soggiorno nella Città di Margherita di Savoia di aver pernottato dal.....al..... presso la struttura ricettiva.....in funzione di prestazioni presso la struttura sanitaria.....via/piazza.....

Il sottoscritto, su richiesta del Comune di Margherita di Savoia, sarà tenuto a rilasciare le generalità della persona ricoverata nonché la documentazione attestante il ricovero della persona assistita. Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dell'art.76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritieri decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art.75 del DPR 445/2000. La presente attestazione è resa in base agli art.46 e 47 del D.P.R. N. 445 del 2000 e successive modificazioni. Informativa ex art.13 D. Lgs. N. 196/2003 per il trattamento dei dati personali.

I dati da Lei forniti al gestore della struttura ricettiva, che agisce come titolare del loro trattamento, sono resi ottemperando all'obbligo previsto dell'art. 4 del Regolamento dell'imposta di soggiorno della città di Margherita di Savoia, al solo fine di ottenere l'esenzione dall'imposta. 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 di Margherita di Savoia, che agisce quale titolare del trattamento dei dati in esse contenuti. Il Responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Finanziario-Tributi. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del gestore della struttura ricettiva che riceve questa dichiarazione nonché alla Città di Margherita di Savoia, in quanto titolari del trattamento ai sensi dell'art. 7 del D.lgs 196/2003.

Note.....
.....
.....

Allegati: copia del documento di identità del dichiarante

Data

Firma.....