

DICHIARAZIONE PER ESENZIONE IMPOSTA DI SOGGIORNO

(Regolamento sull'Imposta di Soggiorno nella città di Casalmaggiore approvato con delibera consiliare n. 10 del 27/02/2025)

(da compilarsi da parte dell'ospite)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/AA _____ PROV. _____ IL ____/____/____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA/PIAZZA _____ N ____ CAP _____

CELL _____

E-MAIL _____

CODICE FISCALE																			
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

DI AVER PERNOTTATO DAL _____ AL _____ PRESSO LA STRUTTURA
RICETTIVA _____

PER UNO DEI SEGUENTI FINI / IN QUALITÀ' DI:

- ISCRITTO ALL'ANAGRAFE DEL COMUNE DI CASALMAGGIORE**
- ASSISTENZA A DEGENTI** RICOVERATI PRESSO L'OSPEDALE OGLIO-PO DI CASALMAGGIORE IN RAGIONE DI UN ACCOMPAGNATORE PER PAZIENTE
- VISITE MEDICHE, CURE, TERAPIE IN DAY HOSPITAL PRESSO L'OSPEDALE OGLIO-PO DI CASALMAGGIORE**
- ASSISTENZA A DEGENTI RICOVERATI PRESSO L'OSPEDALE OGLIO-PO DI CASALMAGGIORE (UN ACCOMPAGNATORE PER PAZIENTE, DUE IN CASO DI MINORI DI 14 ANNI)**
- DIPENDENTE PUBBLICO, INCULSO IL PERSONALE APPARTENENTE ALLA POLIZIA DI STATO E ALLE ALTRE FORZE ARMATE, CHE SVOLGONO ATTIVITA' DI ORDINE E SICUREZZA PUBBLICA CON SOGGIORNO PAGATO DIRETTAMENTE DALL'ENTE DI APPARTENENZA O CON SOGGIORNO PER RAGIONI DI SERVIZIO DOCUMENTATE**
- AUTISTA DI PULLMAN, ACCOMPAGNATORE TURISTICO, GUIDA TURISTICA** LEGALMENTE RICONOSCIUTA CHE SOGGIORNO PER PRESTARE ATTIVITA' DI ASSISTENZA A GRUPPI ORGANIZZATI (MAX UNO OGNI 25 PARTECIPANTI)
- PERSONA AFFETTA DA DISABILITA' CERTIFICATA EX LEGGE 104/1992 E RELATIVO ACCOMPAGNATORE (UNO)**
- PERSONA CHE ALLOGGIA CON SOGGIORNO A CARICO DEL COMUNE DI CASALMAGGIORE**
- VOLONTARIO DELLA PROTEZIONE CIVILE PROVINCIALE/REGIONALE/NAZIONALE O APPARTENENTE AD ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO IN CASO DI CALAMITA' E GRANDI EVENTI INDIVIDUATI DALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE**
- ALLOGGIATO A SEGUITO DI PROVVEDIMENTI ADOTTATI DALLE AUTORITA' PUBBLICHE E/O DAL COMUNE DI CASALMAGGIORE PER FAR FRONTE A SITUAZIONI DI EMERGENZA SOCIALE O DI NATURA STRAORDINARIA**

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

Informativa ex art. 13 e 14 del GDPR - Regolamento UE 2016/679 - 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 dal Regolamento dell'imposta di soggiorno del Comune. L'indicazione dei dati personali è obbligatoria al fine di ottenere l'esenzione richiesta. In caso di rifiuto a rendere disponibili i propri dati, non sarà possibile riconoscere l'esenzione richiesta. I Suoi dati saranno trattati manualmente e/o con strumenti informatici. 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, a cui potranno essere comunicati i dati, che per tale attività di controllo agisce come Titolare del trattamento. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del gestore della struttura che riceve questa dichiarazione nonché del Comune, in quanto titolari del trattamento, ai sensi degli artt. 15 e seguenti del GDPR - Regolamento UE 2016/679.

DATA _____ **FIRMA** _____