

IMPOSTA DI SOGGIORNO DICHIARAZIONE PER ESENZIONE

(Disabili, malati e accompagnatori di degenti ricoverati presso strutture sanitarie)
(art. 3, comma 1, lettera c), del Regolamento comunale per l'applicazione dell'Imposta di Soggiorno)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____/____/_____
residente a _____ via/p.zza _____ n. _____
tel _____ cell _____ email _____

CODICE FISCALE _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, in base agli art. 46 e 47 dello stesso D.P.R. 445/2000 e s.m.i ed ai fini dell'esenzione dell'imposta di soggiorno prevista dall'art. 3 del relativo Regolamento comunale, approvato con deliberazione del C.C. n. 26 del 29/03/2018,

DICHIARA

Di aver pernottato dal _____ al _____ presso la struttura ricettiva _____
_____ sita a Cuneo in Via _____

per effettuare prestazioni sanitarie presso la struttura sanitaria _____
dal _____ al _____.

di essere persona disabile, la cui disabilità è evidente o certificata ai sensi della vigente normativa.

di essere accompagnatore del/della Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
ricoverato presso la struttura sanitaria _____
dal _____ al _____ e che il soggiorno presso la struttura ricettiva è finalizzato all'assistenza sanitaria nei confronti del soggetto degente.

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 dall'art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici previsti dal citato Regolamento comunale per l'applicazione dell'Imposta di Soggiorno, sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000.

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito "GDR 2016/679), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti relativamente al trattamento dei dati personali, si informa che i dati personali forniti saranno trattati nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di Cuneo. L'informativa specifica inerente il trattamento dei suoi dati riguardo al presente procedimento può essere visionata sul sito internet alla pagina www.comune.cuneo.it/privacy.html dove sono presenti i link alle varie attività

ALLEGATI:

- copia del documento di identità del dichiarante;
- eventuale certificato di disabilità;
- certificazione della struttura sanitaria attestante le generalità del degente ed il periodo del ricovero (per gli accompagnatori);
- certificazione della struttura sanitaria attestante le generalità del malato ed il periodo a cui si riferiscono le prestazioni sanitarie;

DATA _____ Firma _____

N.B: L'ESENZIONE SI APPLICA PER MASSIMO 2 ACCOMPAGNATORI PER DEGENTE.