Comune di Monte Argentario
(Provincia di Grosseto)
argentario@pec.comune.monteargentario.gr.it

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

DICHIARAZIONE PER ESENZIONE IMPOSTA DI SOGGIORNO (MINORI DI ANNI 14/ PORTATORI DI HANDICAP PER CUI E' STATO NOMINATO UN AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO)

(Regolamento sull'imposta di soggiorno nel Comune di Monte Argentario approvato con Delibera Consiliare n. 75 del 08/09/2023, art. 5)

(da compilarsi a cura del genitore/tutore del minore di anni 14 oppure a cura dell'amministratore di sostegno del portatore di handicap)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL _____/_____/_____

RESIDENTE A _____ PROV. ____ INDIRIZZO_____ N. _____

CAP _____ TEL. _____ CELL. _____

E-MAIL_____ C.F._____

IN QUALITA' DI (NB barrare una o più caselle di interesse)

□ **GENITORE/TUTORE DEL SEGUENTE MINORE DI ANNI 14**

□ **AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO DEL SEGUENTE PORTATORE DI HANDICAP**

NOME_____ COGNOME_____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL _____/_____/_____ RESIDENTE A_____

_____PROV. ____ indirizzo____ _____ N. _____

CAP _____ CODICE FISCALE_____

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

DICHIARA

CHE IL MINORE/PORTATORE DI HANDICAP SUCCITATO HA PERNOTTATO DAL _____AL_____

PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA_____

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.

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

DATA _____ FIRMA_____