

(Da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

IMPOSTA DI SOGGIORNO COMUNE DI MONCALVO ATTESTAZIONE PER ESENZIONE

(Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46-47 del DPR 445/2000
e dell'art. 4 del Regolamento comunale per l'applicazione dell'Imposta di Soggiorno)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
C.F. _____ residente in _____
Via _____ n. _____

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 per l'esenzione dal pagamento dell'imposta di soggiorno, sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000

DICHIARA

di aver pernottato dal giorno _____ al giorno _____
presso la struttura ricettiva _____
sita in Moncalvo all'indirizzo _____ n. _____

e di essere in possesso dei seguenti requisiti per il riconoscimento dell'esenzione di cui all'art. 4, comma 1, del Regolamento per l'applicazione dell'imposta di soggiorno del Comune di Moncalvo approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 31 del 29/09/2025, in quanto:

- ☐ (lett. c) - **autista di pullman o accompagnatore turistico** di gruppo organizzato di max. 25 persone
- ☐ (lett. d) - **soggetto** che pernotta a seguito di **provvedimento adottato dalla pubblica autorità** riferito alla seguente circostanza _____
- ☐ (lett. e) - **volontario** che presta servizio in occasione di **calamità**
- ☐ (lett. f) - **appartenente** alla Polizia di Stato, ad altre forze armate, ai Vigili del fuoco, nonché gli operatori della protezione civile che pernotta per esclusive **esigenze di servizio**
- ☐ (lett. g) - **persona disabile** con condizione di disabilità evidente o certificata ai sensi della vigente normativa
(allegare documentazione, se occorre)
- ☐ e **relativo accompagnatore** (nome e cognome) _____
nato a _____ il _____

oppure

- ☐ **genitore/accompagnatore di minore disabile** (nome e cognome del minore) _____
_____ nato il _____ (allegare documentazione, se occorre)

☐ (lett. h) – **genitore del paziente pediatrico** (nome e cognome del paziente) _____
_____ nato il _____
unitamente all'altro genitore (nome e cognome) _____
nato il _____

oppure

☐ **accompagnatore del paziente pediatrico** (nome e cognome del paziente) _____
_____ nato il _____

☐ (lett. i) - **responsabile del gruppo** composto da n. _____ persone (responsabili inclusi), dell'Istituto/Scuola/
Associazione Sportiva (denominazione e sede) _____
che ha partecipato al seguente evento _____

ALLEGATI:

- ☐ copia del documento di identità del dichiarante (obbligatorio)
- ☐ certificato di disabilità
- ☐ altro _____

INFORMATIVA ai sensi dell'Art. 13 del REG UE 679/2016 (GDPR)

Il Comune di Moncalvo, in qualità di titolare del trattamento, informa che i dati personali raccolti, saranno trattati manualmente o con strumenti informatici, nel rispetto dei principi di cui all'art.5 del GDPR (necessità, finalità, minimizzazione, legittimità e proporzionalità del trattamento), esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto. Si precisa che i dati richiesti sono NECESSARI per la gestione del procedimento.

Nel caso di dati raccolti rientranti nella categoria di dati particolari, indispensabili per l'adempimento in oggetto, si specifica che essi verranno trattati con le adeguate misure di sicurezza fisiche, logiche e organizzative.

Il dichiarante può rivolgersi in qualsiasi momento al Comune di Moncalvo per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, rettificare ed integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, secondo le disposizioni di cui agli artt.15-22 del GDPR. Ulteriori informazioni sono disponibili sull'informativa generale in tema di protezione dati personali, raggiungibile in home page del sito istituzionale dell'ente.

Si ricorda ancora che il Comune di Moncalvo si avvale di un DPO (Responsabile protezione dei Dati), raggiungibile al seguente dato di contatto: dpo@pical.eu.

Data _____

Firma
