



**AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELL'ESENZIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO**  
(ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 445/2000 del 28.12.2000)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ (\*)

NATO/A A \_\_\_\_\_ (\*) PROV. \_\_\_\_ (\*) IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (\*)

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ (\*) PROV. \_\_\_\_ (\*)

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ (\*) N. \_\_\_\_ (\*) CAP. \_\_\_\_\_ (\*)

TEL. / CELL. \_\_\_\_\_ (\*)

E.MAIL: \_\_\_\_\_ (\*)

CODICE FISCALE (1)(\*)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(1) N.di passaporto o altro documento di identificazione (solo nel caso di cittadino straniero)

**DICHIARA**

DI AVER PERNOTTATO DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ AL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ PRESSO LA

STRUTTURA RICETTIVA \_\_\_\_\_

E DI TROVARSI IN UNO DEI CASI DI ESENZIONE DI CUI ALL'ART. 6 DEL  
REGOLAMENTO COMUNALE PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO,

E PRECISAMENTE (barrare la casella appropriata):

di essere un Familiare/Affine/altro accompagnatore di un ricoverato nelle strutture sanitarie del territorio comunale o della Provincia di Savona, (specificare in quale struttura sanitaria)

Lavoratori della struttura non residenti nel Comune di Pietra Ligure

Volontari in occasione di emergenze ambientali

Persone ospitate su disposizione dell'Autorità Pubblica in situazioni di emergenza

Persone che praticano terapie riabilitative presso strutture sanitarie site nel territorio comunale o della Provincia di Savona;

**Comune di Pietra Ligure**  
**Imposta di soggiorno – modulo esenzione**  
(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

**Persone** (una per paziente) che assistono degenti ricoverati in strutture sanitarie site nel territorio comunale o della Provincia di Savona

(specificare in quale struttura sanitaria) \_\_\_\_\_;

**Genitore/i** di un minore di 18 anni che pratica una terapia riabilitativa o che è degente in una struttura sanitaria sita nel territorio comunale o della Provincia di Savona

(specificare in quale struttura sanitaria) \_\_\_\_\_;

**Autista di pullman e/o accompagnatore turistico**, che presta attività di assistenza a gruppi organizzati (min. 20 persone)

**di essere persona con disabilità o suo accompagnatore.**

**Personale appartenente alle Forze dell'Ordine, nonché al corpo nazionale dei vigili del fuoco** che soggiornano per esigenze di servizio;

Il/La sottoscritto/a ha reso la suddetta dichiarazione consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000.

La presente attestazione è consegnata al gestore della struttura.

Pietra Ligure , lì

FIRMA DEL DICHIARANTE

-----

**allegato: copia documento d'identità del dichiarante**

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)**

Il Comune di Pietra Ligure, in qualità di Titolare, tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Il conferimento dei dati presenti nei campi contrassegnati da asterisco è obbligatorio ed il loro mancato inserimento non consente di completare il procedimento avviato con la presentazione del modulo e, nello specifico, fruire dell'esenzione/agevolazione richiesta. Per contro, il rilascio dei dati presenti nei campi non contrassegnati da asterisco, pur potendo risultare utile per agevolare i rapporti con il Titolare, è facoltativo e la loro mancata indicazione non pregiudica il completamento della procedura di comunicazione.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento avviato e, successivamente alla scadenza dei termini di prescrizione dell'attività di verifica e controllo, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Titolare o delle imprese espressamente nominate come Responsabili del trattamento, quale ad esempio la struttura ricettiva presso la quale ha soggiornato. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del GDPR). L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati ai recapiti pubblicati nella Sezione Amministrazione trasparente del nostro sito internet. Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

Maggiori informazioni sono inoltre reperibili sul nostro sito internet o possono essere richieste a chi ha consegnato il presente modulo.