



**IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE PER ESENZIONE**

I, the undersigned \_\_\_\_\_  
born in \_\_\_\_\_ on \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
domiciled in \_\_\_\_\_

FISCAL CODE																			
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**HEREBY STATE,**

AI SENSI DELL'ART. 4 DEL REGOLAMENTO SULL'IMPOSTA DI SOGGIORNO **DI AVER PERNOTTATO** DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA \_\_\_\_\_

In qualità di dipendente/collaboratore di azienda convenzionata;

**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 n. 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR n. 445/2000. La presente attestazione è resa in base agli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni.**

**Informativa ex art. 13 D. Lgs. n. 196/2003 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 dall' art. 4 del Regolamento dell'imposta di soggiorno del Comune di Tavarnelle val di Pesa, al solo fine di ottenere l'esenzione dall'imposta.*

*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 di Tavarnelle Val di Pesa che agisce quale titolare del trattamento dei dati in essa contenuti.*

*Il Responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio Economico Finanziario del Comune di Tavarnelle val di Pesa.*

*In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del gestore della struttura ricettiva che riceve questa dichiarazione nonché al Comune di Tavarnelle Val di Pesa, in quanto titolari del trattamento ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003*

NOTE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_