

Dichiarazione sostitutiva (D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

DA PRESENTARE AL GESTORE DELLA STRUTTURA RICETTIVA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ prov. _____

via/piazza _____ n. _____ CAP _____.

CODICE FISCALE _____

TELEFONO _____

MAIL _____

DICHIARA

di aver pernottato dal _____ al _____ presso la struttura ricettiva
_____ e di trovarsi

in uno dei seguenti casi di cui all'art. 4, comma 1 del regolamento sull'imposta di soggiorno (barrare il caso che interessa):

☐ lettera **b)** di aver pernottato per prestazioni presso la struttura
Sanitaria _____
via/piazza _____.

Il sottoscritto, su richiesta del Comune di Città Sant'Angelo, sarà tenuto a rilasciare le generalità della persona ricoverata nonché la documentazione attestante il ricovero della persona assistita.

☐ lettera **c)** di appartenere alle forze o corpi armati statali, provinciali o locali, nonché al corpo nazionale dei vigili del fuoco e alla protezione civile, alla Croce Rossa, ad associazioni di volontariato a carattere sociale, sanitario o ambientale, che soggiornano per esigenze di servizio.

☐ lettera **d)** di essere l'autista di pullman e l'accompagnatore turistico che presta attività di assistenza a gruppi organizzati dalle agenzie di viaggi e turismo.

☐ lettera **e)** di essere dipendente della suddetta struttura ricettiva e che soggiorna per esclusive esigenze lavorative.

☐ lettera **f)** di essere studenti, anche universitari e dottorandi, che soggiornano per lo svolgimento di stage, tirocini formativi, studi e ricerche;

- ☐ lettera **g)** di essere portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 104/92;
- ☐ lettera **h)** di essere soggetti ospiti del Comune di Città Sant'Angelo nel caso di spese per pernottamento a carico del Comune stesso.
- ☐ lettera **i)** di partecipare ad eventi/gare/manifestazioni patrocinati dal Comune di Città Sant'Angelo.
- ☐ lettera **j)** di alloggiare presso la suddetta struttura ricettiva a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche per fronteggiare situazioni di emergenza conseguenti a eventi calamitosi o di natura straordinaria e per finalità di soccorso umanitario.
- ☐ lettera **k)** di essere cittadino straniero richiedente protezione internazionale, o comunque rientranti in piani straordinari nazionali di accoglienza.

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 conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000.

Informativa privacy

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che il Comune di Città Sant'Angelo tratterà i dati forniti, ai fini della privacy, nel rispetto delle disposizioni del GDPR Regolamento UE 2016/679.

Città Sant'Angelo, _____

Firma