



**COMUNE DI LOANO**  
**IMPOSTA DI SOGGIORNO**

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

**AUTODICHIARAZIONE AI FINI DELL'ESENZIONE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO**  
**Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445) e informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 Regolamento UE 2016/679 (\*) che i dati personali raccolti saranno trattati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**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:

Residenti nel Comune di Loano.

di elencare, sotto la propria responsabilità, i seguenti **minori** di anni 12: (di cui al punto b) dell'art. 6 del Regolamento. Specificare codice fiscale o n. di passaporto o altro documento di identificazione se trattasi di cittadini stranieri)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

(nel caso in cui il numero dei minori sia superiore al numero di righe allegare elenco nominativi).

Lavoratori della struttura non residenti nel Comune di Loano

Volontari in occasione di emergenze ambientali

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

persona sottoposta a terapia riabilitativa dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

presso la struttura sanitaria \_\_\_\_\_

persona che assiste il degente \_\_\_\_\_

ricoverato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso la struttura sanitaria \_\_\_\_\_

genitore accompagnatore del minore di 18 anni \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ sottoposto a terapia riabilitativa ovvero ricoverato

nella 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;

La presente dichiarazione è consegnata al gestore della struttura ricettiva.

Data

Il Dichiarante

**Allegato: copia documento d'identità del dichiarante.**

**(\*) Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)**

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento viene effettuato per finalità di adempimento di obblighi di legge connesso al pagamento dell'imposta di soggiorno ai sensi dell'**art. 6 par. 1 lettera c del Regolamento 2016/679**.

I suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento: tra queste categorie di soggetti sono presenti i soggetti che offrono ospitalità e che agiscono come sostituti di imposta. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici e/o diffusi per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

Le comunichiamo inoltre che conferimento dei dati è obbligatorio; qualora non fornirà tali informazioni, l'amministrazione comunale nel caso in cui non venga corrisposta l'imposta se dovuta si riserva di operare nei modi meglio visti e ritenuti per il recupero dell'imposta e ad applicare le sanzioni previste dal vigente regolamento.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente. Ha inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Privacy.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Loano, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 019675694 Indirizzo PEC: loano@peccomuneloano.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: protezione\_dati@comuneloano.it