



Spett.le
COMUNE DI SAN VITO DI CADORE
Ufficio Tributi
Corso Italia, 43
32046 San Vito di Cadore (BL)
e-mail: tributi.sanvito@valboite.bl.it
PEC: sanvitocadore.bl@cert.ip-veneto.net

IMPOSTA DI SOGGIORNO – Autocertificazione ai fini dell'esenzione

ai sensi dell'art. 4, comma 2, del Regolamento dell'imposta di soggiorno

Da compilarsi a cura dell'ospite

Da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva ed allegare alla comunicazione semestrale di riferimento

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____
in Via/Corso/P.zza/ecc. _____ n. _____
CAP _____ Cod. Fisc. _____
Tel./Cell. _____
E-mail _____ PEC _____

(da compilare solo nel caso in cui il dichiarante agisca per conto di un soggetto passivo entro il 12° anno di età)

In qualità di:

genitore

tutore

altro (specificare): _____

del seguente minore entro il 12° anno di età che pernotta nella struttura ricettiva sotto specificata:

Cognome e nome _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____
in Via/Corso/P.zza/ecc. _____ n. _____
CAP _____ Cod. Fisc. _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt. 75-76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

A) di aver pernottato per il periodo dal _____/_____/_____ al _____/_____/_____

presso la seguente struttura ricettiva ubicata nel territorio del Comune di San Vito di Cadore:

Denominazione _____

Via/Corso/P.zza/ecc. _____ n. _____

B) di essere esente dal pagamento dell'imposta di soggiorno ai sensi dell'art. 4, comma 1, del vigente Regolamento dell'imposta di soggiorno in qualità di (*barrare una sola opzione*):

- iscritto all'anagrafe dei residenti del Comune di San Vito di Cadore;
- minore entro il 12° anno di età;
- portatore di handicap non autosufficiente (*allegare idonea certificazione medica*);
- accompagnatore di portatore di handicap non autosufficiente;

Nome e cognome del soggetto accompagnato _____

Cod. Fisc. _____

- studente fino al 26° anno di età che soggiorna a San Vito di Cadore per la partecipazione a corsi di studio, corsi di formazione o seminari;

Denominazione del corso _____

Ente organizzatore _____

- personale appartenente alle Forze dell'Ordine, alla Protezione Civile od al Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco che pernotta a San Vito di Cadore per esclusive esigenze di servizio;

Struttura operativa _____

Forza/Corpo/altro _____

- volontario della Protezione Civile provinciale, regionale o nazionale ovvero di un'associazione di volontariato che soggiorna a San Vito di Cadore per la prestazione di soccorso ed assistenza a seguito di calamità;

Ente di Volontariato _____

Cod. Fisc. _____

- soggetto coinvolto in un evento di rilevanza nazionale od internazionale individuato dall'Amministrazione Comunale;

Denominazione dell'evento _____

Attività _____

Società/Ditta individuale/altro _____

Cod. Fisc./Part. IVA _____

- lavoratore presso strutture ricettive, esercizi commerciali od attività artigianali ubicate a San Vito di Cadore.

Professione _____

Datore di lavoro _____

Cod. Fisc./Part. IVA _____

Sede di lavoro _____

Via/Corso/P.zza/ecc. _____ n. _____

C) Si dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali sotto riportata.

ALLEGATI:

- copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante;
- *(eventuale)* copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del soggetto passivo nel caso di minore entro il 12° anno di età;
- *(eventuale)* certificazione medica del soggetto passivo nel caso di portatore di handicap non autosufficiente.

Luogo e data _____

Firma _____

INFORMATIVA IN MATERIA DI PRIVACY

Tutti i dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal **Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, GDPR)**.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei sia informatici.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 del GDPR ed il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di San Vito di Cadore.

Il Responsabile della protezione dei dati può essere contattato rivolgendosi al Comune di San Vito di Cadore.

INFORMAZIONI SULLA TRASMISSIONE DELL'AUTOCERTIFICAZIONE

Il gestore della struttura ricettiva è tenuto a richiedere la presente autocertificazione in tutti i casi di esenzione dal pagamento dell'imposta di soggiorno previsti dal vigente Regolamento dell'imposta di soggiorno e conservarla.

L'autocertificazione deve essere **debitamente compilata**, nonché **completa degli allegati richiesti**.

Le autocertificazioni devono essere trasmesse esclusivamente all'Ufficio Tributi insieme alle comunicazioni semestrali e comunque **entro il 31 luglio dell'anno di riferimento** per le esenzioni relative al semestre da gennaio a giugno ed **entro il 31 gennaio dell'anno successivo a quello di riferimento** per le esenzioni relative al semestre da luglio a dicembre. Le modalità di trasmissione sono le medesime previste per le comunicazioni semestrali.

Per le sanzioni applicabili nei casi di omissione si rimanda al vigente Regolamento dell'imposta di soggiorno.