

Al Comune di Cefalù
Funzionario Responsabile per l'applicazione del Tributo
Imposta di soggiorno
- SEDE -
PEC: protocollo@pec.comune.cefalu.pa.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

MODULO B

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

IMPOSTA DI SOGGIORNO - ATTESTAZIONE PER ESENZIONE
(Autisti di pullman, guide, traduttori, accompagnatori turistici, scolaresche, studenti, studiosi, giornalisti, ricercatori di cui all'art. 5, commi 2 e 4 del Regolamento sull'Imposta di Soggiorno)

(allegato C al Regolamento sull'imposta di soggiorno nella città di Cefalù approvato con delibera del Consiglio Comunale n° _____ del _____ esecutiva dal _____).

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____

_____ PROV. _____ IL ____/____/____ RESIDENTE A

_____ PROV. ____ VIA/PIAZZA _____

_____ N. ____ CAP _____

TEL _____ CELL _____ FAX _____

_____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

DI AVER PERNOTTATO DAL _____ AL _____ PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA _____ PER UNO DEI SEGUENTI FINI:

IN QUALITA' DI (cancellare le voci che non interessano): AUTISTA DI PULLMAN / GUIDA / TRADUTTORE O ACCOMPAGNATORE TURISTICO, ALTRO (specificare) _____ CHE PRESTA ATTIVITA' DI ASSISTENZA A GRUPPI ORGANIZZATI DALLE AGENZIE DI VIAGGIO E TURISMO (1) PER CONTO DELLA DITTA

VIA/PIAZZA _____ N. _____ CITTA' _____ C.A.P. _____

CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____

IN QUALITA' DI ACCOMPAGNATORE RESPONSABILE DELLA SCOLARESCA COMPOSTA DI N. _____ STUDENTI E DI N. _____ INSEGNANTI (2) DELLA SCUOLA _____ CITTA' _____

_____ VIA/PIAZZA _____ N. _____

C.A.P. _____

IN QUALITA' DI STUDENTE UNIVERSITARIO FUORI SEDE

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.

La presente attestazione è resa in base agli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e successive modificazioni.

Informativa ex art. 13 D. Lgs. N. 196/2003 per il trattamento dei dati personali

In osservanza di quanto disposto dall'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, il Comune di Cefalù, in qualità di soggetto giuridico Titolare e Responsabile del trattamento dei dati personali, La informa che i dati da Lei forniti verranno trattati, anche con strumenti informatici, nei limiti della normativa per l'esclusiva finalità di cui al presente procedimento. 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 Cefalù, che agisce quale titolare del trattamento dei dati in essa contenuti.

Nell'ambito del trattamento medesimo Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003.

Luogo e data

Per Presa Visione

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

Luogo e data _____

FIRMA
