

IMPOSTA DI SOGGIORNO
DICHIARAZIONE PER ESENZIONE
ART. 5 COMMA 1 LETTERA B) E C)

AL COMUNE DI FIRENZE
Direzione Risorse Finanziarie
P.O. Gestione imposta di soggiorno
Via del Parione, 7 – 50123 FIRENZE
impostadisoggiorno@comune.fi.it
Fax. 055 289299

Oggetto: Dichiarazione per esenzione imposta di soggiorno art. 5, comma 1, lettera B) e C).

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a..... prov..... il...../...../.....
residente..... prov.....
via/piazza..... n..... cap.....
codice fiscale..... telefono..... fax.....
e-mail.....

ATTENZIONE: E' OBBLIGATORIO INSERIRE INDIRIZZO MAIL

DICHIARA

ai sensi dell'art. 5, comma 1 lettere b) e c) del regolamento sull'imposta di soggiorno nella Città di Firenze, di aver pernottato dal al presso la struttura ricettiva in funzione di prestazioni presso la struttura sanitaria..... via/piazza.....

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

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 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. 5 del Regolamento dell'imposta di soggiorno della città di Firenze, 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 Firenze – Palazzo Vecchio, Piazza della Signoria, che agisce quale titolare del trattamento dei dati in essa contenuti. Il Responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Entrate della Direzione Risorse Finanziarie.

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

Note.....
.....
.....

Le comunicazioni inerenti al procedimento dovranno essere inviate:

Nominativo:.....

Indirizzo :..... Telefono.....

Indirizzo posta elettronica, mail.....

Firenze li.....

Firma

.....

Annotazione estremi documento valido di identità

Documento N° ril. da il

Dichiarazione sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto

ovvero

Sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore