

**COMUNE DI PADOVA**

Settore Tributi e Riscossione

IMPOSTA DI SOGGIORNO – ATTESTAZIONE PER ESENZIONE**(accompagnatore/genitore di malati che effettuano terapie o sono ricoverati, accompagnatore di portatori di handicap non autosufficienti)***(Regolamento sull'imposta di soggiorno nel Comune di Padova approvato con delibera del Consiglio Comunale n° 61 del 27 giugno 2011 e s.m.i.)*

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/AA _____

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 ACCOMPAGNATORE DI PERSONA AMMALATA (può usufruire dell'esenzione al massimo un accompagnatore per malato), SOTTOPOSTA A: **TERAPIE** PRESSO LA STRUTTURA SANITARIA _____
VIA/PIAZZA _____ DAL _____ AL _____¹; **RICOVERO** PRESSO LA STRUTTURA SANITARIA _____
VIA/PIAZZA _____ DAL _____ AL _____²; IN QUALITA' DI GENITORE O ACCOMPAGNATORE DELEGATO (possono usufruire dell'esenzione al massimo n. 2 persone per paziente) DEL MALATO
(MINORE DI ANNI 18), RICOVERATO PRESSO LA STRUTTURA SANITARIAVIA/PIAZZA _____ DAL _____ AL _____³; IN QUALITA' DI ACCOMPAGNATORE DI PORTATORE DI HANDICAP NON AUTOSUFFICIENTE (può usufruire dell'esenzione al massimo un accompagnatore)⁴.

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 artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni.

Informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. per il trattamento dei dati personali

In osservanza di quanto disposto dall'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i., il Comune di Padova, in qualità di soggetto giuridico Titolare del trattamento dei dati personali, informa che i dati da Lei forniti verranno trattati, anche con strumenti informatici, nei limiti della normativa per l'esclusiva finalità di cui al

¹ ART. 4, COMMA 1 LETTERA D) DEL REGOLAMENTO SULL'IMPOSTA DI SOGGIORNO NEL COMUNE DI PADOVA² ART. 4, COMMA 1 LETTERA E) DEL REGOLAMENTO SULL'IMPOSTA DI SOGGIORNO NEL COMUNE DI PADOVA³ ART. 4, COMMA 1 LETTERA F) DEL REGOLAMENTO SULL'IMPOSTA DI SOGGIORNO NEL COMUNE DI PADOVA⁴ ART. 4, COMMA 1 LETTERA G) DEL REGOLAMENTO SULL'IMPOSTA DI SOGGIORNO NEL COMUNE DI PADOVA

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 Padova, che agisce quale titolare del trattamento dei dati in essa contenuti.

Nell'ambito del trattamento medesimo Lei, ricorrendone i requisiti, potrà esercitare i diritti di cui al CAPO III "Diritti dell'interessato" del Regolamento UE 679/2016

Per Presa Visione _____

NOTE: _____

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

DATA _____

FIRMA _____