

IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE PERIODICA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL ___ / ___ / ___

RESIDENTE A _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____

_____ N. _____ CAP _____

CODICE FISCALE _____

TELEFONI _____

FAX _____ E-MAIL _____

IN QUALITÀ DI _____ DELLA SOCIETÀ

CODICE FISCALE / PARTITA IVA _____

SEDE LEGALE _____ CON RIFERIMENTO ALLA
STRUTTURA RICETTIVA / UNITA' ABITATIVA LOCATA _____

_____ UBICATA IN
_____ CLASSIFICAZIONE

ALBERGHIERA _____ TIPOLOGIA

EXTRALBERGHIERA _____

**consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci,
così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445**

DICHIARA

(compilare anche in caso di presenza pari a zero)

- di aver avuto presso la propria struttura ricettiva / unità abitativa locata nel periodo

da GENNAIO a MARZO

da APRILE a GIUGNO

da LUGLIO a SETTEMBRE

da OTTOBRE a DICEMBRE

DELL'ANNO _____

N° OSPITI SOGGETTI AD IMPOSTA	N° PERNOTTAMENTI SOGGETTI AD IMPOSTA	EURO A NOTTE	TOTALE IMPOSTA DOVUTA EURO

- che gli ospiti che hanno pernottato per un periodo maggiore di 4 notti consecutive (per alberghi, campeggi, casa per ferie, ostello, affittacamere) e per un periodo maggiore di 7 notti consecutive (per agriturismi, casa vacanze, residenze, residenza d'epoca e abitazioni

locate per finalità turistiche) sono stati n° _____ con un totale pernottamenti n° _____

- che gli ospiti gestiti tramite portale AIRBNB sono stati n° _____ con un totale pernottamenti n° _____

DICHIARA inoltre le seguenti informazioni sui pernottamenti esenti dell'imposta

- che gli ospiti residenti nel Comune di Bagno a Ripoli sono stati n° _____ con pernottamenti n° _____;
- che i minori di anni 14 sono stati n° _____ con pernottamenti n° _____;
- che i malati (anche ricoverati in day hospital) sono stati n° _____ con pernottamenti n° _____;
- che gli accompagnatori dei degenti sono stati n° _____ con pernottamenti n° _____;
- che gli ospiti, a seguito dei provvedimenti adottati da autorità pubbliche per fronteggiare situazioni di emergenza conseguenti a eventi calamitosi o di natura straordinaria o per finalità di soccorso umanitario sono stati n° _____ con pernottamenti n° _____;
- che le guide e autisti di pullman per ogni gruppo di 20 persone sono stati n° _____ con pernottamenti n° _____;
- che i soggetti portatori di handicap non autosufficienti sono stati n° _____ con pernottamenti n° _____;
- che gli accompagnatori dei soggetti portatori di handicap non autosufficienti sono stati n° _____ con pernottamenti n° _____;
- che i dipendenti della struttura ricettiva sono stati n° _____ con pernottamenti n° _____;
- che i dipendenti/collaboratori di aziende convenzionate sono stati n° _____ con pernottamenti n° _____.

DICHIARA inoltre

- che ha effettuato il pagamento di euro _____ in data _____ mediante:
 - bonifico bancario: CRO n° _____
 - versamento diretto presso la Tesoreria Comunale: quietanza n° _____
- che ha chiesto la compensazione di euro _____ per imposta pagata in eccedenza nel periodo _____

DICHIARA infine le generalità dei contribuenti che non hanno corrisposto l'imposta:

Cognome e Nome _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____

Note: _____

Allegati: copia del documento di identità del dichiarante

Data _____ Firma _____.

Le attestazioni rese in base all'art. 4 del regolamento sull'imposta di soggiorno sono trattenute dal gestore della struttura e messe a disposizione su richiesta dell'amministrazione comunale.

Segue autorizzazione al trattamento dei dati

Da consegnare unitamente alla dichiarazione

INFORMATIVA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13-14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 - GDPR - "REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI" E DELLA NORMATIVA NAZIONALE

Finalità del trattamento: i dati personali forniti dall'interessato saranno raccolti presso il Comune di Bagno a Ripoli per le finalità di gestione del presente procedimento. Il trattamento dei dati personali persegue esclusivamente finalità istituzionali, e comunque le finalità previste dal Regolamento UE 2016/679, in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Modalità del trattamento: il trattamento dei dati avviene con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, tramite l'inserimento in banche dati informatizzate e l'aggiornamento di archivi informatici e/o cartacei. Il trattamento è improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato. I dati saranno comunicati a terzi e diffusi nei soli casi previsti dalla vigente normativa generale o di settore.

Durata del trattamento: i dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento della presente procedura e/o all'erogazione della prestazione e/o del servizio e, successivamente alla conclusione del procedimento o del servizio erogato, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Obbligo di comunicazione: la comunicazione dei dati da parte dell'interessato è necessaria al fine dello svolgimento del procedimento. Il mancato conferimento dei dati o l'opposizione a talune fasi del trattamento comporta l'impossibilità totale o parziale a gestire il procedimento in oggetto.

Titolare del trattamento: titolare del trattamento dei dati è il Comune di Bagno a Ripoli, con sede a Bagno a Ripoli (FI) - Piazza della Vittoria 1, c.a.p. 50012 - P.IVA 01329130486; PEC: comune.bagno-a-ripoli@postacert.toscana.it; e-mail: urp@comune.bagno-a-ripoli.fi.it; Centralino: +39 055055.

Il Responsabile del trattamento è il Dott. Dario Navarrini, il quale potrà avvalersi di suoi collaboratori in qualità di soggetti responsabili e/o autorizzati al trattamento dei dati.

Diritti dell'interessato: in ogni momento, l'interessato potrà:

- esercitare il diritto di accesso ai dati propri personali, ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguarda, opporsi al trattamento, ottenere la portabilità dei dati, revocare l'eventuale consenso ove previsto, nonché esercitare gli altri diritti riconosciuti dalla normativa vigente, dandone apposita comunicazione al Titolare al seguente indirizzo e-mail: eleonora.turrini@comune.bagno-a-ripoli.fi.it; Laddove la S.V. non intenda conferire i dati personali richiesti e necessari, il Comune non potrà svolgere la procedura e/o erogare il servizio e/o prestare l'attività richiesta;
- proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy);
- rivolgersi al Responsabile Protezione Dati del Comune al seguente indirizzo e-mail: responsabileprotezionedati@comune.bagno-a-ripoli.fi.it.

Il sottoscritto autorizza espressamente il Comune di Bagno a Ripoli, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, all'utilizzo dei dati forniti ai fini del presente procedimento:

___ autorizzo al trattamento dei dati.

(N.B. barrare la casella)

Data _____ Firma _____.