

**IMPOSTA DI SOGGIORNO**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ – ESEZIONE**  
(da compilare a cura dell'ospite della struttura)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e- mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

ESTREMI DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ VALIDO  
(NUMERO DEL DOCUMENTO - ENTE E DATA DI RILASCIO)

---

**DICHIARA**

di avere soggiornato presso la struttura \_\_\_\_\_ dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ e di essere in possesso dei seguenti requisiti di esenzione di cui all'art.6 del Regolamento per l'applicazione dell'imposta di soggiorno, approvato con delibera di C.C. n. 3 del 15/03/2021 in quanto:

- c. i lavoratori della struttura ricettiva con rapporto contrattuale o di studio non residenti nel Comune;
- d. i volontari che offrono il proprio servizio in città in occasione di emergenze ambientali;
- e. le persone ospitate nelle strutture ricettive su disposizione dell'Autorità pubblica a causa di particolari situazioni di emergenza;
- f. i soggetti che praticano terapie riabilitative presso strutture sanitarie site nel territorio comunale o della provincia di Savona;
- g. i soggetti che assistono degenti ricoverati presso strutture sanitarie site nel territorio comunale o della provincia di Savona, in ragione di un accompagnatore per paziente;
- h. entrambi i genitori accompagnatori dei soggetti di cui alla lettera f) e dei degenti di cui alla lettera g), qualora il paziente sia minore degli anni 18;
- i. gli autisti di pullman e gli accompagnatori turistici che prestano attività di assistenza a gruppi organizzati. Ai fini della presente esenzione, per gruppo organizzato si intende il gruppo composto da almeno 20 persone con viaggio organizzato mediante pacchetto turistico predisposto da organizzatore professionale con unica prenotazione e che alloggia nella medesima struttura ricettiva, salvo circostanze eccezionali che giustifichino il ricorso a diverse strutture;
- j. i portatori di handicap e le persone non autosufficienti, le cui predette condizioni risultino certificate ai sensi della vigente normativa regionale e/o nazionale del paese di provenienza ed un loro accompagnatore;
- k. il personale appartenente alla polizia di Stato e locale, alle altre forze armate, nonché al corpo nazionale dei vigili del fuoco che soggiornano per esigenze di servizio.

Il/La sottoscritto/a 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 D.P.R. 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 D.P.R. 445/2000.

La presente attestazione è resa in base agli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura.

**Albisola Superiore, li \_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_**

**Informativa ex art. 13 e 14 del GDPR - Regolamento UE 2016/679 - 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. 6 del Regolamento dell'imposta di soggiorno del Comune di Albisola Superiore. L'indicazione dei dati personali è obbligatoria al fine di ottenere l'esenzione richiesta. In caso di rifiuto a rendere disponibili i propri dati, non sarà possibile riconoscere l'esenzione richiesta.

I Suoi dati saranno trattati manualmente e/o con strumenti informatici. 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, a cui potranno essere comunicati i dati, che per tale attività di controllo agisce come Titolare del trattamento.

In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del gestore della struttura che riceve questa dichiarazione nonché del Comune, in quanto titolari del trattamento, ai sensi degli artt. 15 e seguenti del GDPR - Regolamento UE 2016/679.

**Albisola Superiore, li \_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_**