



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445).

All. c

Al Comune di Gubbio,  
tramite il Gestore della struttura ricettiva  
(*timbro struttura con C.F./P.I.V.A.*)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_; C.F. \_\_\_\_\_

DICHIARA

di aver pernottato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso la seguente struttura ricettiva:

e di trovarsi egli stesso o persona di propria diretta conoscenza allo stesso facente riferimento in uno dei casi di **ESENZIONE** di cui all'art. 5 del Regolamento comunale per l'Imposta di Soggiorno, approvato con D.C.C. n.77 del 9 luglio 2015 e precisamente (*barrare la casella appropriata*):

**minore di anni 12:**

Nome	Cognome	Data e luogo di nascita

**paziente** che riceve cure ospedaliere presso il locale nosocomio sito in loc. Branca  
nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**persona che assiste** un/a paziente degente o fruitore/fruitrice di prestazioni presso il locale nosocomio sito in loc. Branca  
(*massimo due persone per paziente*)

- *specificare nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_, data di nascita \_\_\_\_\_ (del/la paziente)*  
nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**studente** regolarmente iscritto al corso di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_, come da attestazione,  
rilasciata dall'istituto di formazione, che si allega.

**Il/la sottoscritto/a ha reso la suddetta dichiarazione consapevole delle sanzioni penali in caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci previste dall'art.76 del DPR n.445/2000 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art.75 del medesimo D.P.R.).**

La presente attestazione è resa in base all'art. 47 del DPR n.445/2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura.

Il/la dichiarante \_\_\_\_\_  
(*firma per esteso e leggibile*)

Gubbio, lì \_\_\_\_\_

ALLEGARE COPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'.

*Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, i dati forniti nella presente dichiarazione, raccolti a cura del gestore della struttura ricettiva, saranno trasmessi agli Uffici tributari del Comune di Gubbio e potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici o privati esclusivamente nei casi previsti da disposizioni di Legge o di Regolamento; il trattamento avverrà mediante strumenti anche informatizzati, nei modi e nei limiti necessari al perseguimento delle finalità istituzionali e all'espletamento delle operazioni relative al presente procedimento. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di procedere all'applicazione dell'esenzione prevista in favore del soggetto richiedente. Il gestore della struttura ricettiva ha l'obbligo di conservare per cinque anni tale dichiarazione al fine di rendere possibile gli eventuali accertamenti da parte del Comune di Gubbio. Sono fatti salvi per l'interessato i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 (verifica della correttezza dei dati, possibilità di opporsi al trattamento, etc.). Il titolare del trattamento è il Comune di Gubbio, nella persona del Sindaco quale rappresentante legale dell'ente. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore Finanziario del Comune di Gubbio.*