

## 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<br>AD IMPOSTA | N° PERNOTTAMENTI<br>SOGGETTI AD IMPOSTA | EURO A<br>NOTTE | TOTALE IMPOSTA<br>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](mailto:comune.bagno-a-ripoli@postacert.toscana.it); e-mail: [urp@comune.bagno-a-ripoli.fi.it](mailto:urp@comune.bagno-a-ripoli.fi.it); Centralino: +39 055055.

Il Responsabile del trattamento è il Dott. Stefano Benedetti, 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](mailto: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](mailto: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 \_\_\_\_\_.