**AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELL’ESENZIONE DELL’IMPOSTA DI SOGGIORNO**

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

DI AVER PERNOTTATO DAL \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E DI TROVARSI IN UNO DEI SEGUENTI CASI DI ESENZIONE** DI CUI ALL’ART. 5 DEL REGOLAMENTO COMUNALE PER L’IMPOSTA DI SOGGIORNO E PRECISAMENTE (barrare la casella appropriata):

* Iscritto all’anagrafe della popolazione residente nel Comune di Duino Aurisina;
* Iscritto all’anagrafe degli Italiani Residenti all’Estero (A.I.R.E.) del Comune di Duino Aurisina;
* Dipendente, diretto e indiretto, delle strutture ricettive alloggiato nelle medesime o in unità abitative a questo destinato;
* Lavoratore occupato presso aziende imprese che svolgono attività, anche temporanea nel territorio comunale;
* Minore di 12 anni che al momento della registrazione nella struttura non abbia compiuto il dodicesimo anno di età;
* Volontario che presta servizio per fronteggiare situazioni di emergenza conseguenti a eventi calamitosi o di natura straordinaria;
* Portatore di handicap o persona non autosufficiente e il suo accompagnatore;
* Autista e operatore turistico durante lo svolgimento dell’attività di accompagnamento a gruppi;
* Personale appartenente alla Polizia di Stato e locale, alle altre Forze armate, al Corpo nazionale dei vigili del fuoco nonché il personale sanitario che soggiorna per esigenze di servizio.

**Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall’art. 76 del DPR 445/2000.**

**La presente attestazione è resa in base agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura ricettiva.**

***Informativa ex GDPR n. 679/2016 per il trattamento dei dati personali.***

*In osservanza di quanto disposto dal Dlgs 10 agosto 2018, n. 101 recante “Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) GDPR 679/2016” il Comune di Duino Aurisina, in qualità di soggetto giuridico Titolare e Responsabile del trattamento dei dati personali, La informa che i dati da Lei forniti verranno trattati, anche con strumenti informatici, nei limiti della normativa per l'esclusiva finalità di cui al 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, che agisce quale titolare del trattamento dei dati in essa contenuti. Nell'ambito del trattamento medesimo Lei potrà esercitare tutti i diritti a Sua tutela di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR 679/2016.*

**Allegati: Copia del documento di identità del dichiarante.**

Duino Aurisina, lì \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

**SAMOIZJAVA ZA OPROSTITEV TURISTIČNE TAKSE**

(ki jo hrani upravitelj/-ica nastanitvenega obrata)

PODPISANI/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KRAJ ROJSTVA \_\_\_\_\_\_\_DATUM ROJSTVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DAVČNA ŠTEVILKA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NASLOV \_\_

**IZJAVLJAM,**

DA SEM NASTANJEN/-A OD . . DO . . V NASTANITVENEM OBRATU

**IN DA IZPOLNJUJEM ENEGA OD SPODAJ NAVEDENIH POGOJEV ZA OPROSTITEV V SKLADU S**

**ČLENOM OBČINSKEGA PRAVILNIKA O TURISTIČNI TAKSI (označite ustrezno okence):**

* + Vpisan/-a v register stalnih prebivalcev Občine Devin Nabrežina;
	+ Prijavljen/-a v registrih stalnih prebivalcev oziroma italijanskih državljanov s stalnim prebivališčem v tujini (AIRE) Občine Devin Nabrežina;
	+ Posredno ali neposredno zaposlen/-a in nastanjen/-a v objektu oziroma v dodeljenih stanovanjskih enotah;
	+ Zaposlen/-a v podjetju, ki svojo dejavnost izvaja na območju občine (tudi samo začasno);
	+ Mladoletnik/-ca, ki na dan registracije v nastanitvenem obratu ni dopolnil/-a dvanajst let;
	+ Prostovoljec/-ka, ki sodeluje v intervenciji zaradi naravne nesreče ali izrednih razmer;
	+ Invalid/-ka ali oseba, odvisne od tuje pomoči, ter spremljevalec/-ka;
	+ Vozniki/-ce in turistični/-e delavci/-ke med spremljanjem skupin;
	+ Pripadniki/-ce državne ali lokalne policije, oboroženih sil, državne gasilske službe ter zdravstveni/-e delavci/-ke, ki prenočujejo v namestitvenem obratu zaradi službenih obveznosti.

**Izjavljam, da sem seznanjen/-a s kazenskimi sankcijami za ponarejene listine in lažne izjave, ki jih določa 76. člen UPR 445/2000.**

**Izjava je v skladu s 46. in 47. členom UPR 445/2000 ter naknadnimi spremembami in je izročena upravitelju nastanitvenega objekta.**

***Obvestilo v skladu z GDPR 679/2016 o obdelavi osebnih podatkov.***

*V skladu z ZU št. 101 z dne 10. 8. 2018 »Določbe za uskladitev nacionalnih predpisov z določbami Uredbe (EU) 2016/679« vas Občina Devin Nabrežina, odgovorna za obdelavo osebnih podatkov, obvešča, da bodo podatki, ki jih posredujete, v skladu z zakonom obdelani izključno za namene tega postopka, tudi z avtomatiziranimi sredstvi. Upravljavec/-ka nastanitvenega obrata mora izjavo hraniti pet let, da bi omogočil/-a davčni nadzor občine, ki je pooblaščena za upravljanje osebnih podatkov. V okviru obdelave osebnih podatkov lahko uveljavljate svoje pravice in se zaščitite v skladu s 15. in naslednjimi členi GDPR 2016/679.*

## **Priloge: kopija osebnega dokumenta izjavitelj/izjaviteljice**

Devin Nabrežina, dne

Podpis izjavitelja/izjaviteljice