

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**  
**LAVORATORI / DIPENDENTI**  
**esclusione dall'Imposta di Soggiorno**  
(da utilizzare nel caso di alloggio presso una struttura ricettiva)  
*(DA COMPILARE A CURA DEL LAVORATORE / DIPENDENTE)*

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

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

visto l'art. 3, comma 3, del Regolamento per l'applicazione dell'Imposta di Soggiorno;

**D I C H I A R A**

di alloggiare presso la struttura ricettiva \_\_\_\_\_ ubicata in  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di essere lavoratore occupato presso aziende/imprese che svolgono attività, anche temporanea,  
nel territorio comunale.

**DATORE DI LAVORO:**

Denominazione e P. IVA/CF \_\_\_\_\_

Attività ubicata in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tipologia di attività \_\_\_\_\_

Periodo di assunzione \_\_\_\_\_

Il sottoscritto ha reso la suddetta dichiarazione consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000. La presente attestazione è resa in base agli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000.

La presente dichiarazione è consegnata al titolare della struttura ricettiva.

**Informativa privacy:**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento GDPR UE 679/16, il Comune informa che i dati personali inerenti cittadini/utenti/ditte vengono trattati nell'esercizio di pubblici poteri, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e nelle leggi relative, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. 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. 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.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Allegati: copia del documento d'identità del dichiarante.**