



**COMUNE DI GAIOLE IN CHIANTI**

**IMPOSTA DI SOGGIORNO – ATTESTAZIONE PER ESENZIONE**

(

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

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

<b>CODICE FISCALE</b>																			
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000.

**DICHIARA**

DI AVER PERNOTTATO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA DENOMINATA: \_\_\_\_\_

POSTA IN VIA/LOC. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

A GAIOLE IN CHIANTI:

IN QUALITA' DI AUTISTA DI PULLMAN/ ACCOMPAGNATORE TURISTICO DI UN GRUPPO COMPOSTO DA \_\_\_\_\_ PERSONE PER CONTO DELLA DITTA \_\_\_\_\_

CON SEDE IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI DIPENDENTE DELLA GESTIONE DELLA STRUTTURA RICETTIVA DOVE SVOLGE LA PROPRIA ATTIVITA' LAVORATIVA

IN QUALITA' DI ACCOMPAGNATORE DI PERSONA SOTTOPOSTA A RICOVERO PRESSO LA STRUTTURA SANITARIA \_\_\_\_\_

POSTA IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

DAL GIORNO \_\_\_\_\_ AL GIORNO \_\_\_\_\_; (Il sottoscritto su richiesta del

Comune di GAIOLE in Chianti, si impegna a rilasciare le generalità della persona ricoverata, nonché la documentazione attestante tale condizione.)

A SEGUITO DI PROVVEDIMENTO ADOTTATO DALLA SEGUENTE AUTORITA' PUBBLICA:

\_\_\_\_\_  
PER FRONTEGGIARE SITUAZIONI DI EMERGENZA CONSEGUENTI AD EVENTI CALAMITOSI O DI NATURA STRAORDINARIA O PER FINALITA' DI SOCCORSO UMANITARIO.

IN QUALITA' DI ACCOMPAGNATORE DI PORTATORE DI HANDICAP NON AUTOSUFFICIENTE \_\_\_\_\_;

DI ESSERE PORTATORE DI HANDICAP NON AUTOSUFFICIENTE;

PER MOTIVI DI LAVORO A SEGUITO DI APPOSITA CONVENZIONE STIPULATA FRA IL GESTORE DELLA PREDETTA STRUTTURA RICETTIVA ED IL DATORE DI LAVORO \_\_\_\_\_ CON SEDE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_ VIA N \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'articolo n. 76 del DPR n. 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'articolo n. 75 del DPR n. 445/2000**

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

NOTE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ALLEGATI:** copia del documento di identità del dichiarante

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI SULL'USO DEI DATI PERSONALI**

**Art. 13 Dlgs 30 giugno 2003 n. 196- "Codice in materia di protezione dei dati personali"**

Il Comune di Gaiole in Chianti informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione, saranno trattati manualmente o con strumenti informatici, nel rispetto della massima riservatezza, esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto. Il dichiarante può rivolgersi in qualsiasi momento al Comune di Gaiole in Chianti per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, rettificare ed integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (art. 7 del Codice). Il titolare del trattamento è il Comune di Gaiole in Chianti. L'elenco dei Responsabili è consultabile sul sito del Comune [www.comune.Gaiole.si.it](http://www.comune.Gaiole.si.it).