



COMUNE DI CAPRAIA E LIMITE  
Città Metropolitana di Firenze

**Imposta di soggiorno—attestazione per esenzione  
(accompagnatore/genitore di persone che effettuano terapie o sono  
ricoverate, accompagnatore di portatori di handicap non autosufficienti)**

Regolamento Imposta di Soggiorno approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 48 del 23/12/2021

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /, residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel/cell \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,  
sotto la sua personale responsabilità (art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445)**

**DICHIARA:**

Di aver pernottato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
presso la struttura ricettiva \_\_\_\_\_  
per uno dei seguenti fini:  effettuare **terapie**  **day-hospital** presso la struttura sanitaria  
via/piazza \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

in qualità di accompagnatore/genitore di persona (può usufruire dell'esenzione al massimo un accompagnatore per malato)  
sottoposta a :

effettuare **terapie**  **day-hospital** presso la struttura sanitaria  
via/piazza \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

ricovero presso la struttura sanitaria

via/piazza \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

in qualità di accompagnatore di portatore di handicap non autosufficiente ( può usufruire dell'esenzione al massimo un accompagnatore)

Il/La sottoscritto/a ha reso la suddetta dichiarazione 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 art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della **struttura**.

NOTE:

**INFORMATIVA PRIVACY:**

Si informa che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo n. 679/2016 e del D.lgs. n.101/2018, il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Capraia E Limite e che i dati sono trattati ai sensi dell'art.6 co.1 lett. c) ed e) del suddetto Regolamento per finalità connesse o strumentali all'attività di gestione dei tributi locali secondo le rispettive disposizioni di legge. I dati potranno essere comunicati ad Organismi di vigilanza, Autorità giudiziarie ed altri soggetti terzi ai quali la comunicazione sia obbligatoria in forza di legge, ivi inclusi i soggetti incaricati della gestione del tributo nonché dell'eventuale riscossione coattiva. L'informativa estesa può essere consultata sul sito internet <http://www.comune.capraia-e-limite.fi.it/privacy-general-data-protection-regulation-2016679/>

ALLEGATI: Copia del documento di identità del dichiarante

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_