



CITTA' DI GIULIANOVA

C.A.P. 64021

P.I. 00114930670

PROVINCIA DI TERAMO

AREA I "SERVIZI FINANZIARI "

SETTORE " TRIBUTI "

(MODELLO da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva)

Dichiarazione del capogruppo per riduzione del 50% dell'imposta di soggiorno per gruppi organizzati di numero pari o superiore a 25 persone soggiornanti nel mese di MAGGIO e SETTEMBRE (art 5 comma 3 lett. a) Regolamento dell'Imposta di Soggiorno)

Il sottoscritto _____ nato/a _____

Prov. _____ in _____ data ____/____/____ residente a _____

_____ prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____ Cod

ice Fiscale _____

telefono _____ fax _____ e-mail _____

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci dell'art. 76 del D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445;

DICHIARA

Che nel periodo dal _____ al _____ ha soggiornato presso la struttura ricettiva denominata _____ ubicata in _____, e

di rientrare, **ai fini della riduzione del 50%** del pagamento dell'Imposta di Soggiorno, la seguente categoria :

gruppo organizzato (minimo 25 persone) che ha soggiornato **nella seguente struttura alberghiera e che**

all'interno del gruppo sono presenti n..... persone, di cui all'allegato elenco.

Denominazione Struttura	Categoria	Ubicazione

Informativa resa ai sensi dell'articolo 13 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

I dati da Lei forniti al gestore della struttura ricettiva, che agisce come titolare del loro trattamento, sono resi solo al fine di ottenere la riduzione dell'imposta prevista dall' art. 5 del Regolamento dell'imposta di soggiorno della Città di Giulianova. 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 di Giulianova, che agisce quale titolare del trattamento dei dati in essa contenuti. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del gestore della struttura ricettiva che riceve questa dichiarazione nonché del Comune di Giulianova, in quanto titolari del trattamento.

Data _____

firma _____

N.B. : **si allega una copia del documento di identità.**