

**AL COMUNE DI FIRENZE**  
Direzione Risorse Finanziarie  
P.O. Gestione imposta di soggiorno  
Via del Parione, 7 – 50123 FIRENZE  
impostadisoggiorno@comune.fi.it

Il/la sottoscritto/a.....nato/a.....  
il...../...../.....residente.....prov.....via/piazza.....  
.....n.....cap.....  
codice fiscale.....telefono.....  
mail.....

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 5, comma 1 del regolamento sull'imposta di soggiorno, di aver pernottato dal ..... al ..... presso la struttura ricettiva ..... e di trovarsi in uno dei seguenti casi di cui all'art. 5 (barrare il caso che interessa):

1) **lettera B e C)** di aver pernottato per prestazioni presso la struttura sanitaria.....via/piazza.....

Il sottoscritto, su richiesta del Comune di Firenze, sarà tenuto a rilasciare le generalità della persona ricoverata nonché la documentazione attestante il ricovero della persona assistita.

- 2) **lettera D)** di essere iscritto all'ateneo fiorentino per l'anno accademico in corso come da allegata attestazione di iscrizione rilasciata dall'Università degli Studi di Firenze;
- 3) **lettera E)** di appartenere alle forze dell'ordine, al corpo nazionale dei vigili del fuoco e della protezione civile che, per esclusive esigenze di servizio e limitatamente alla durata dello stesso, e di aver pernottato nella struttura sopra indicata (dal 1 gennaio 2018)
- 4) **lettera F)** i portatori di handicap grave, la cui condizione di disabilità sia certificata ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 104/92 e di analoghe disposizioni dei paesi di provenienza per i cittadini stranieri (dal 1 gennaio 2018);
- 5) **lettera G)** i dipendenti delle strutture ricettive che ivi soggiornano per esclusive esigenze lavorative (dal 1 gennaio 2018)

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'art. 76 del DPR 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'art. 75 del DPR 445/2000.

**Informativa privacy**

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che il Comune di Firenze tratterà i dati forniti, ai fini della privacy, nel rispetto delle disposizioni del GDPR Regolamento UE 2016/679.

In allegato copia del documento di identità

Firma