

**AUTOCERTIFICAZIONE ADESIONE
REGIME FORFETTARIO**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

indirizzo _____

e-mail _____ Telefono _____

CODICE FISCALE:

consapevole di quanto previsto dalla normativa e in particolare da quanto disposto dall'art. 4, comma 4 del vigente Regolamento Comunale per l'Imposta di Soggiorno,

D I C H I A R A

- di esercitare l'attività di locazione turistica in forma non imprenditoriale;
- di voler aderire, per l'anno 2025, al Regime Forfettario relativamente all'applicazione dell'Imposta di Soggiorno nel Comune di San Teodoro;
- di destinare alla locazione turistica n. _____ appartamenti per complessivi n. _____ posti letto.
- di aver preso visione della DELIBERA di GIUNTA COMUNALE N° 20 del 27/02/2025

Il versamento dell'importo dovrà essere eseguito direttamente dal titolare, senza avvalersi dell'ausilio di altre figure imprenditoriali quali property manager, intermediari ecc.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere 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 artt. 46 e 47 del DPR 445 del 2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura ricettiva.

Informativa ex GDPR 679/2016 per il trattamento dei dati personali.

In osservanza di quanto disposto dal D.Lgs. 101/2018 recante "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) GDPR 679/2016", il Comune di San Teodoro, 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. 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, che agisce quale titolare del trattamento dei dati in essa contenuti. Nell'ambito del trattamento medesimo lei potrà esercitare tutti i diritti a sua tutela previsti agli artt. 15 e ss. del GDPR 679/2016.

Allegati: Copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante.

San Teodoro, li _____

Firma del dichiarante _____