

**PROTOCOLLO**

**DATA SCADENZA DOMANDE ENTRO E NON OLTRE LA DICHIARAZIONE STAGIONALE (30.04.2018).**

**All'ufficio PROTOCOLLO  
Comune di Caorle  
Via Roma, 26  
30021 Caorle (VE)**

**Oggetto: Comunicazione ai sensi dell'art 6 comma 2bis del Regolamento per l'imposta di soggiorno e ai fini dell'adesione al Protocollo d'Intesa del 05.01.2018 per le locazioni turistiche, sottoscritto dall'Amministrazione Comunale con la FIAIP.**

Il sottoscritto

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
E residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
In Via/Piazza \_\_\_\_\_ N° civico \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

persona fisica o

Nella sua qualità di legale rappresentante dell'Agenzia denominata:

Avente sede a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
In Via/Piazza \_\_\_\_\_ N° civico \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ai sensi ed in conformità dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

**CONSAPEVOLE** delle sanzioni penali in caso di dichiarazione false ai sensi dell'art. 76 del DPR nr. 445/2000,

ai sensi dell'art. 6, comma 2 bis, del Regolamento per l'imposta di soggiorno, di gestire la/le seguenti strutture ricettive complementari e/o locazioni turistiche (alloggi)

:

UNITA' ABITATIVA

Località

Via/Piazza

N° civico

Interno

Condominio

Numero posti letto

Numero Camere

Periodo apertura da

a

**Nel caso di più unità gestite, compilare l'allegato 1 (se necessario compilare più schede)**

### DICHIARA INOLTRE

di non aderire al Protocollo d'Intesa del 05.01.2018, sottoscritto dall'Amministrazione Comunale con la FIAIP

oppure

di aderire al Protocollo d'Intesa del 05.01.2018, sottoscritto dall'Amministrazione Comunale con la FIAIP (in questo caso compilare i punti e la tabella seguenti)

di aver letto e accettare i contenuti e le condizioni del Protocollo d'intesa del 05.01.2018, per le locazioni turistiche ai fini dell'applicazione dell'imposta di soggiorno, sottoscritto dall'Amministrazione Comunale con la FIAIP

sulla base dei criteri stabiliti dall'allegato A) del Protocollo d'Intesa del 05.01.2018, sottoscritto dall'Amministrazione Comunale con la FIAIP, che il punteggio da attribuire a ciascuna unità abitativa è il seguente: **(in caso di più unità gestite, compilare l'allegato 1 (se necessario compilare più schede))**

UNITA' ABITATIVA

**Caratteristiche**

**Condominio**

Punteggio parziale

**Caratteristiche**

**Unità**

**Immobiliare**

Punteggio parziale

**Posto Vettura**

Punteggio parziale

**Punteggio totale\***

--

\* fino a 15 punti 2 leoni, da 16 a 30 punti tre leoni, oltre 31 punti 4 leoni

Di auto classificare l'unità abitativa nella seguente categoria:  **due leoni**  **tre leoni**  **quattro leoni**

**(in caso di più unità gestite, compilare l'allegato 1 (se necessario compilare più schede))**

Data .....

.....  
FIRMA

**INFORMATIVA AI SENSI DEL D.L.G.S N° 196 DEL 30 GIUGNO 2003 S.M.I.**

Desideriamo informarLa che il D.Lgs. 196/2003 s.m.i. prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la legge indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza ed i Suoi diritti.

Ai sensi dell'art. 10 della legge predetta, Le forniamo quindi le seguenti informazioni.

Il trattamento che intendiamo effettuare è necessario ed indispensabile per le seguenti finalità:

- utilizzo dei dati per la valutazione di quanto richiesto, ai fini di predisporre l'istruttoria per valutare la sussistenza dei requisiti, anche tramite concessionario/affidatario del servizio di gestione dell'imposta di soggiorno;
- utilizzo dei dati a scopo statistico per invio alla Guardia di Finanza. all'Autorità Giudiziaria e ad altri enti la gestione dei dati è manuale e informatizzata. Vi competono tutti i diritti previsti dall'art. 7, D.LGS. 196/03.

E' possibile chiedere al Responsabile del trattamento, Dirigente del Settore competente, con sede per motivi di carica presso il Comune di Caorle - Via ROMA, 26, la correzione, l'integrazione dei propri dati e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione ed il blocco.

Data .....

.....  
FIRMA

**ALLEGATO 1) ELENCO UNITA' ABITATIVE - GESTORE:**

N .	UNITA' ABITATIVA	LOCALITA'	VIA/PIAZZA	NR.	INT.	CONDOMINIO	POST I LETTO	NR. CAMERE	APERTURA	
									DA	A
1										

Da compilare solo in caso di adesione al protocollo

N .	CARATTERISTICHE CONDOMINIO	CARATTERISTICHE UNITA' IMMOBILIARE		POSTO VETTURA		PUNTEGGIO TOT.	LEONI
1	Punteggio parziale		Punteggio parziale		Punteggio parziale		<input type="checkbox"/> due leoni <input type="checkbox"/> tre leoni <input type="checkbox"/> quattro leoni

\* fino a 15 punti 2 leoni, da 16 a 30 punti tre leoni, oltre 31 punti 4 leoni

N .	UNITA' ABITATIVA	LOCALITA'	VIA/PIAZZA	NR.	INT.	CONDOMINIO	POST I LETTO	NR. CAMERE	APERTURA	
									DA	A
2										

Da compilare solo in caso di adesione al protocollo

N .	CARATTERISTICHE CONDOMINIO		CARATTERISTICHE UNITA' IMMOBILIARE		POSTO VETTURA		PUNTEGGIO TOT.	LEONI
2	Punteggio parziale		Punteggio parziale		Punteggio parziale			<input type="checkbox"/> due leoni <input type="checkbox"/> tre leoni <input type="checkbox"/> quattro leoni

\* fino a 15 punti 2 leoni, da 16 a 30 punti tre leoni, oltre 31 punti 4 leoni

.....

FIRMA