



AYUNTAMIENTO DE TRIESTE
IMPUESTO DE ESTANCIA
DECLARACIÓN DE EXENCIÓN

Declaración sustitutoria del acta notarial (art. 47, 75 y 76 DPR 445/2000)

Reglamento sobre el Impuesto de Estancia del Ayuntamiento de Trieste aprobado mediante decisión del Consejo Municipal n.12 del 29/03/2018

EL/LA ABAJO FIRMANTE _____

NACIDO/A EN _____ PROV. _____ EL ____ / ____ / ____

RESIDENTE EN _____ PROV. _____ CALLE/PLAZA _____ N. ____ CP _____

TEL _____ MÓVIL _____ FAX _____

E-MAIL _____

CÓDIGO FISCAL : | | | | | | | | | | | | | | | |

DECLARA

Art.4 párr. I letra. a) del Reglamento sobre el Impuesto de Estancia del Ayuntamiento de Trieste	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> que _____ es menor de 18 años/nació el _____. <input type="checkbox"/> que _____ es menor de 18 años/nació el _____. <input type="checkbox"/> que _____ es menor de 18 años/nació el _____. <input type="checkbox"/> que _____ es menor de 18 años/nació el _____.
Art.4 párr. I letra. b) del Reglamento sobre el Impuesto de Estancia del Ayuntamiento de Trieste	
<input type="checkbox"/>	ser voluntario de la Protección Civil / Cruz Roja que prestó servicio con ocasión de la catástrofe siguiente: _____ con fecha _____.
Art.4 párr. I letra. c) y d) del Reglamento sobre el Impuesto de Estancia del Ayuntamiento de Trieste	
De encontrarse en la condición:	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> de sujeto que asiste a pacientes internados en instalaciones sanitarias del territorio municipal. <input type="checkbox"/> de padre o acompañante que asiste a un menor de 18 años internado en estructuras sanitarias del territorio municipal. <input type="checkbox"/> -con fines de asistencia sanitaria de una persona internada desde el _____ hasta el _____ <input type="checkbox"/> -en el centro de salud _____ situado en la CALLE/PLAZA _____
A pedido del Ayuntamiento de Trieste, el abajo firmante debe proporcionar los datos de la persona internada y la documentación que demuestre que la persona asistida ha sido internada.	
Art.4 párr. I letra. e) del Reglamento sobre el Impuesto de Estancia del Ayuntamiento de Trieste	
<input type="checkbox"/>	Encontrarse en la condición prevista por el art. 4 párr. I letra e) del reglamento sobre el Impuesto de Estancia del Ayuntamiento de Trieste aprobado mediante decisión del Consejo Municipal n.12 del 29/03/2018
Art.4 párr. I letra. f) del Reglamento sobre el Impuesto de Estancia del Ayuntamiento de Trieste	

<input type="checkbox"/>	<p>ser conductor de autocar que aloja gratuitamente (<i>complimentary room</i>) y que presta servicios de asistencia a grupos organizados por cuenta de la empresa _____ cuya sede se encuentra en _____ en la CALLE / PLAZA _____ CP _____ N.I.F. _____ N. DE IVA _____</p>
Art.4 párr. I letra. f) del Reglamento sobre el Impuesto de Estancia del Ayuntamiento de Trieste	
<input type="checkbox"/>	<p>ser acompañante turístico que aloja gratuitamente (<i>complimentary room</i>) y que presta servicios de asistencia a grupos organizados pro cuenta de la empresa _____ cuya sede se encuentra en _____ en la CALLE / PLAZA _____ CP _____ N.I.F. _____ N. DE IVA _____</p>
Art.4 párr. I letra. g) del Reglamento sobre el Impuesto de Estancia del Ayuntamiento de Trieste	
<input type="checkbox"/>	<p>pertenecer a las Fuerzas del Orden, en _____ que prestó servicios de orden / seguridad pública con ocasión del evento _____ por orden de la Autoridad _____</p>
Art.4 párr. I letra. h) del Reglamento sobre el Impuesto de Estancia del Ayuntamiento de Trieste	
<input type="checkbox"/>	<p>Ser operador turístico que aloja gratuitamente (<i>complimentary room</i>)</p>

-haber alojado desde el _____ hasta el _____

-en la estructura turística _____ piso _____ habitación _____

El abajo firmante proporcionó dichas declaraciones, opciones y datos, consciente de las sanciones penales previstas en caso de falsedad y de declaraciones engañosas, con arreglo al art. 76 del DPR 445/2000 y consciente de que en caso de declaraciones falsas perdería los beneficios establecidos por la disposición dictada a raíz de la declaración, con arreglo al art. 75 del DPR 445/2000. La presente declaración se realiza con arreglo a los art. 46 y 47 del D.P.R. n. 445 de 2000 y sus modificaciones posteriores.

Informativa ex art.13 y14 del GDPR Reglamento UE 2016/679 relativo al tratamiento de los datos personales.

Los datos que Usted proporcionó al gestor de la estructura turística, que actúa en calidad de Titular de su tratamiento, son facilitados en virtud de la obligación prevista por el art. 4 del Reglamento sobre el Impuesto de Estancia del Ayuntamiento de Trieste. La indicación de los datos personales es obligatoria para obtener la exención solicitada. En el caso de rechazo a facilitar sus datos, no será posible reconocer la exención solicitada. El gestor de la estructura hotelera tiene la obligación de conservar dicha declaración por cinco años para que el Ayuntamiento, a quien se podrán comunicar los datos y que actúa como Titular del tratamiento para esta actividad de control, pueda realizar los controles fiscales. Además, se informa que el Ayuntamiento realizará el tratamiento de forma automatizada y manual, con arreglo al art. 32 del GDPR 2016/679 y al Anexo B del D.Lgs. 196/2003 (art. 33-36 del Código) relativo a las medidas de seguridad, mediante sujetos debidamente autorizados en virtud del art. 29 GDPR 2016/679. En cualquier momento Usted podrá ejercer sus derechos frente al gestor de la estructura que recibe dicha declaración y frente al Ayuntamiento, puesto que se trata de los titulares del tratamiento, con arreglo al art.7 del d.lgs.196/2003 y de los art. 15 y siguientes del GDPR - Reglamento UE 2016/679.

Lugar y fecha _____

Leído. Firma _____

ANEXOS: copia del documento de identidad del declarante

NOTAS: _____

Lugar y Fecha _____

El Declarante