



MUNICIPALITÉ D'UDINE

TAXE DE SÉJOUR

AUTO-CERTIFICATION D'EXCLUSION/EXEMPTION

Déclaration tenant lieu d'affidavit (articles 47, 75 et 76 DPR 445/2000)

Règlement pour l'établissement et l'application de la taxe de séjour de la Municipalité d'Udine approuvé par la Résolution du Conseil no. 88 du 11/12/2023

Le/la soussigné(e) _____

Né(e) le _____ prov. _____ le ____/____/____

Résident(e) à _____ prov. _____

rue/place _____ n° _____ cap _____

Code fiscal : | | | | | | | | | | | | | | | |

a passé une/des nuitées du _____ au _____ dans l'établissement d'hébergement _____

_____ ayant son siège social à Udine, rue/place _____

ET DÉCLARE

conformément à l'article 5, paragraphe 1, du règlement relatif à l'établissement et à l'application de la taxe de séjour :

☐ être inscrit(e) au registre de la population résidente de la municipalité d'Udine

☐ être inscrit(e) au registre des Italiens résidant à l'étranger (A.I.R.E.) de la municipalité d'Udine

OU DÉCLARE

conformément à l'article 5, paragraphe 2, points a) à m), du règlement relatif à l'établissement et à l'application de la taxe de séjour, se trouver dans l'une des situations suivantes :

☐ (a)	parent des mineurs suivants : nom _____ nom _____ né(e) le _____ nom _____ nom _____ né(e) le _____ nom _____ nom _____ né(e) le _____
☐ (b)	une personne - ou l'accompagnateur(trice) d'une personne - qui subit des examens, des thérapies ou est hospitalisée, même à titre ambulatoire, dans des établissements de santé situés sur le territoire de la municipalité (*)
☐ (c)	le parent - ou l'accompagnateur(trice) - qui assiste un enfant mineur qui subit des examens, des thérapies ou qui est hospitalisé, même à titre ambulatoire, dans des établissements situés sur le territoire de la municipalité (*)
☐ (d)	une personne avec un handicap reconnu par une certification spéciale conformément à la l. 104/1992
☐ (e)	une personne séjournant dans les logements et hébergements visés à l'article 2, paragraphe 2, à la suite de mesures adoptées par les autorités publiques pour faire face à des situations à caractère social ou d'urgence résultant des événements catastrophiques ou extraordinaires suivants ou à des fins d'aide humanitaire : événement _____ survenu le _____
☐ (f)	service volontaire lors de la catastrophe suivante : événement _____ survenu le _____
☐ (g)	membres des forces de l'ordre ou de la protection civile qui passent la nuit sur place pour les besoins du service

☐ (h)	chauffeur d'autocar ou accompagnateur(trice) séjournant gratuitement (chambre gratuite) et fournissant une assistance aux groupes organisés pour le compte de la société _____ dont le siège social est situé à _____ (____) rue/place _____ Code fiscal _____
☐ (i)	personnel employé par l'établissement d'hébergement
☐ (j)	enseignant(e) accompagnateur(trice) en service lors de la visite scolaire de la classe _____ de l'Institut _____ de _____
☐ (k)	☐ étudiant inscrit à l'université d'Udine ou dans une école d'enseignement, y compris une école post-bac, ou dans un organisme de formation accrédité basé à Udine ☐ étudiant participant à un projet Erasmus + ou à un voyage éducatif
☐ (l)	personne <u>hébergée</u> par la municipalité d'Udine, les frais d'hébergement étant pris en charge par la municipalité
☐ (m)	athlète ou entraîneur ou dirigeant de l'association/société sportive _____ dûment inscrit au Registre national des activités sportives amateurs

(*) le/la déclarant(e) est tenu(e) de fournir les coordonnées de la personne hospitalisée et accompagnée/assistée par lui/elle, ainsi que les documents attestant de l'hospitalisation de la personne assistée :

nom de famille _____ prénom _____
 hospitalisé(e) du _____ au _____ dans l'établissement de soins de santé _____
 situé à _____ (____) rue/place _____

Note: _____

Le/la soussigné(e) a fait les déclarations, incluant les options et les informations susmentionnées, conscient(e) des sanctions pénales prévues en cas d'inexactitude et de déclarations mensongères, conformément à l'article 76 du décret présidentiel 445/2000 et conscient(e) qu'en cas de déclarations mensongères, il/elle perdra les avantages découlant de la mesure émise sur la base de la déclaration, conformément à l'article 75 du décret présidentiel 445/2000. Cette déclaration est faite sur la base des articles 46 et 47 du décret présidentiel n° 445 de 2000 et de ses modifications ultérieures.

Le/la déclarant(e)

Lieu et date _____

Informations fournies conformément aux articles 13 et 14 du GDPR Règlement UE 2016/679 pour le traitement des données personnelles.

Les données que vous fournissez au gérant de l'établissement d'hébergement, qui agit en tant que responsable du traitement des données, sont fournies conformément à l'obligation énoncée à l'article 5 du règlement de la taxe de séjour de la municipalité d'Udine.

La fourniture de données à caractère personnel est obligatoire pour obtenir la dérogation demandée.

Si vous refusez de mettre vos données à disposition, il ne sera pas possible d'accorder la dérogation demandée.

L'exploitant de l'établissement d'hébergement est tenu de conserver cette déclaration pendant une durée de cinq ans afin de permettre des contrôles fiscaux par la municipalité, auquel les données peuvent être communiquées, et qui agit en tant que responsable du traitement pour cette activité de contrôle.

Le **délégué à la protection des données** de la municipalité d'Udine peut être contacté à l'adresse électronique suivante : dpo@comune.udine.it.

Nous vous informons également que le traitement effectué par la municipalité se fera sous forme automatisée et manuelle, conformément aux dispositions de l'article 32 du RGPD 2016/679 et de l'annexe B du décret législatif 196/2003 (articles 33-36 du Code) sur les mesures de sécurité, par des personnes spécialement autorisées conformément aux dispositions de l'article 29 GDPR 2016/679.

Vous pouvez à tout moment exercer vos droits vis-à-vis de l'exploitant de l'établissement d'hébergement destinataire de cette déclaration ainsi que de la municipalité, en tant que responsables du traitement, conformément à l'article 7 du décret législatif 196/2003 et aux articles 15 et suivants du RGPD - Règlement UE 2016/679.

Le/la déclarant(e)

Lieu et date _____

PIÈCES JOINTES : copie de la pièce d'identité du/de la déclarant(e)