## IMPOSTA DI SOGGIORNO – COMUNE DI CECINA

## **DICHIARAZIONE DI RIFIUTO**

(Da compilare a cura dell'ospite della struttura ricettiva)

Il/la sottoscritto/a				
		prov		
		prov		
via/piazza				
codice fiscale				
Fax				
dati non obbligatori				
Alloggiato presso la struttura ri				
Ospiti n.				
◆ Dichiaro altresì che gli è legge dello Stato italiano, e cl recupero coattivo delle somme normativa in materia.	he in caso di rifiuto de	l pagamento, il Com	une si attiverà nei m	iei confronti per il
Il sottoscritto allega alla presen	te dichiarazione copia	fotostatica di docum	ento d'identità in cor	rso di validità.
Luogo e data	Firma leggibil	le del dichiarante		
INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO Ai sensi e per gli effetti del Regolamento U				

- b) il trattamento sarà effettuato in forma cartacea, informatizzata e telematica;
- c) il conferimento dei dati è obbligatorio ed e finalizzato allo svolgimento delle predette finalità istituzionali. I dati raccolti potranno essere comunicati per le stesse finalità di carattere istituzionale;
- d) I diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'articolo 15 GDPR UE n. 2016/679. per ogni ulteriore informazione consultare la pagina https://www.comune.cecina.li.it/privacy#diritti %20dell'interessato
- e) II titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cecina
- f) il DPO (Data Protection Officer o Responsabile della protezione dei Dati personali) del Comune di Cecina è l'Avv. Marco Giuri. Per ogni comunicazione, ai sensi degli articoli sopra riportati del Regolamento UE 2016/679, il Titolare mette a disposizione l'indirizzo mail: dpo@comune.cecina.li.it

## DICHIARO

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 GDPR UE n. 2016/679, che i dati personali raccolti, saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data	 Firma