Ann. 3

CITTA' DI VENEZIA

À la Commune de Venise – Service des impôts

Remarque : Les personnes suivantes ne sont pas tenues de remplir cette auto-certification :
- les personnes nées et résidant dans la Commune de Venise ;
- les résidents inscrits au registre de la population temporaire de la Commune de Venise ;
- les résidents de la Vénétie ;
- les élèves et étudiants de tous niveaux des établissements scolaires, universitaires et d'enseignement supérieur situés dans la vieille ville de la Commune de Venise ou dans les petites îles de la lagune ;
- les membres des forces armées et des forces de l'ordre qui y accèdent pour des raisons officielles ;
- les mineurs de moins de 14 ans ;
- les personnes handicapées titulaires de la carte européenne d'invalidité et leur accompagnateur ;
- les personnes préinscrites sur le portail CDA et possédant le code QR correspondant.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR/DÉCLARATION SOUS SERMENT

(établie conformément au décret présidentiel n° 445/2000, articles 46 et 47)

Je soussigné(e) _____ NIF _____

né(e) à _____ Prov. _____ le ___/___/_____ résidant à _____ Prov. _____ Rue _____ Code postal _____

Pays/Nationalité_____

_____

Courriel/PEC _____

□ ☐ titre personnel

□ en ☐ualité de : personne exerçant l☐autorité parentale/tuteur du mineur/personne sous tutelle/administrateur de soutien/curateur de la personne incapable _____ (nom et prénom du mineur/de la personne sous tutelle/de la personne incapable), NIF _____.

DÉCLARE

sous ma propre responsabilité, conformément aux articles 46 et 47 du décret présidentiel n° 445/2000, et en connaissance des sanctions pénales prévues par l'article 76 du même décret (en cas de fausses déclarations et d'établissement ou d'utilisation de faux documents), que je suis exclu(e)/exonéré(e) de la contribution d'accès car j'appartiens à l'une des catégories suivantes de personnes exclues/exonérées :

□ **Personne séjournant dans un hébergement touristique situé dans la Commune de Venise et s'acquittant de la taxe de séjour auprès de cette dernière**.
Nom de l'établissement _____

Adresse de l'établissement

_____

Durée du séjour du _____ au _____

□ **Personne (ou membre de sa famille) ayant payé l'IMU dans la Commune de Venise.**
Nom et prénom du propriétaire _____

NIF du propriétaire _____

Période du _____ au _____

(Si je suis propriétaire d'un droit d'usage à temps partagé, en signant ce document, je déclare que la période d'exclusion se situe pendant la période de possession de ce droit d'usage.)

□ **Employé dont le lieu de travail ou d'activité professionnelle (même temporaire) se situe dans la vieille ville ou les petites îles.**
□ Lieu de travail permanent dans la vieille ville ou les petites îles

□ Travail occasionnel dans la vieille ville ou les petites îles

Raison sociale de l'employeur _____

Adresse de l'employeur _____

NIF/Numéro de TVA de l'employeur

_____

Période du _____ au _____

En cas d'accès pour un travail occasionnel, le demandeur s'engage, lors de tout contrôle ultérieur effectué conformément à l'article 71 du décret présidentiel 445/2000, à justifier du respect des conditions requises par une attestation sur l'honneur délivrée par son employeur.

□ **Travailleur indépendant ou entrepreneur (y compris les navetteurs) ayant son siège social ou son activité professionnelle (même temporaire) dans la vieille ville ou les petites îles.**
Raison sociale _____

Siège social _____ NIF/Numéro de TVA

_____

□ Lieu de travail permanent dans la vieille ville ou les petites îles

□ Travail occasionnel dans la vieille ville ou les petites îles

Période du _____ au _____

Motif de l'accès : _____

_____

_____

Le demandeur s'engage à fournir tout document justificatif des déclarations faites, si l'administration municipale le juge nécessaire pour les contrôles effectués conformément à l'article 71 du décret présidentiel 445/2000.

□ **Personne handicapée (conformément à l'article 3, paragraphe 3, de la loi 104/192 ou d'une législation étrangère similaire) et toute personne l'accompagnant.**
Nom et prénom de la personne accompagnatrice (si la déclaration est faite par la personne handicapée) :

_____ NIF _____

Nom et prénom de la personne handicapée (si la déclaration est faite par la personne accompagnatrice) :

_____ NIF _____

Date d'accès _____

□ **Personne ayant besoin de suivre une thérapie ou de consulter un médecin dans un**

établissement de santé de la vieille ville ou des petites îles.
Nom de l'établissement _____

Adresse de l'établissement

_____

Date d'accès _____

□ **Personne accompagnant ou assistant des patients dans des établissements de santé de la vieille ville ou des petites îles.**
Nom de l'établissement de santé _____

Adresse de l'établissement

_____

Date d'accès _____

Le demandeur s'engage, lors de tout contrôle ultérieur effectué conformément à l'article 71 du décret présidentiel 445/2000, à justifier du respect des conditions requises par une attestation sur l'honneur établie par le patient.

□ **Athlète ou accompagnateur lors de compétitions sportives reconnues par le CONI, ses fédérations ou par les organismes de promotion du sport.**

Nom de l'événement _____

Date d'accès _____

□ **Fonctionnaire ou autorité publique pour des raisons institutionnelles.**

Entité publique _____

Adresse de l'entité publique

_____

Période du _____ au _____

□ **Locataire (et membres de sa famille dûment enregistrés) d'un logement situé dans la Commune de Venise, titulaire d'un contrat de location résidentielle à usage non touristique.**

Nom, prénom et numéro d'identification fiscale du titulaire du contrat de location (si membre de la famille)

_____

Période du _____ au _____

□ **Agent de l'administration publique affecté à un logement de fonction dans la Commune de Venise (et membres de sa famille dûment enregistrés).**
Entité publique _____

Adresse de l'entité publique

_____

Nom, prénom et numéro d'identification fiscale de l'agent de l'administration publique (si membre de la famille) _____

Période du _____ au _____

□ **Personne visitant les prisons ou les centres de détention de la vieille ville ou des îles.**

Nom de la prison ou du centre de détention _____

Date d'accès _____

□ **Conjoint, partenaire civil, concubin, parent ou apparenté jusqu'au troisième degré d'une personne résidant dans la vieille ville ou les petites îles.**

Nom et prénom du résident _____

NIF _____ □ parent □ apparenté Degré de parenté/d'alliance _____

Période du _____ au _____

□ **Conjoint, partenaire civil, concubin, parent ou apparenté jusqu'au troisième degré du défunt assistant aux funérailles.**

Nom et prénom du défunt _____

□ parent □ apparenté Degré de parenté/d'alliance _____

Date d'accès _____

□ **Conjoint, partenaire civil, concubin, parent ou apparenté jusqu'au troisième degré rendant visite à des personnes séjournant dans des établissements sociaux et de santé situés dans la vieille ville ou les petites îles.**

Nom de l'établissement de santé _____

Adresse de l'établissement

_____

□ parent □ apparenté Degré de parenté/d'alliance _____

Date d'accès _____

Le demandeur s'engage, lors de tout contrôle ultérieur effectué conformément à l'article 71 du décret présidentiel 445/2000, à justifier du respect des conditions requises par une attestation sur l'honneur établie par la personne séjournant dans l'établissement médico-social.

□ **Partie à une procédure judiciaire ou personne convoquée à des fins légales auprès de bureaux publics ou judiciaires situés dans la vieille ville ou dans les petites îles.**

Nom du bureau public ou judiciaire _____

Adresse du bureau public _____

Date d'accès _____

□ **Élève du secondaire en voyage scolaire ou à des fins éducatives.**

Nom de l'établissement scolaire

_____

Adresse de l'établissement scolaire

_____

Date d'accès _____

□ **Personne se rendant à la Commune de Venise pour participer à des élections ou des référendums.**
Date d'accès _____

□ **Parents ou apparentés au premier degré du propriétaire d'un bien immobilier résidentiel situé dans la vieille ville ou les petites îles.**

Nom et prénom du propriétaire _____

NIF du propriétaire _____

Date d'accès _____

□ **Parents ou apparentés au troisième degré d'un étudiant universitaire se rendant à la soutenance de sa thèse de fin d'études.**
Nom et prénom de l'étudiant _____

NIF de l'étudiant _____ □ parent □ apparenté

Degré de parenté/d'alliance _____

Nom de l'établissement/faculté _____

Adresse de l'établissement/faculté

_____

Date d'accès _____

La personne concernée reconnaît que l'administration municipale de Venise peut, afin de vérifier l'exactitude des informations fournies dans la présente déclaration, demander des informations et/ou des documents permettant de justifier son statut.

En ce qui concerne le traitement des données à caractère personnel effectué dans le cadre de la procédure visée dans la présente déclaration, le(la) soussigné(e) déclare avoir pris connaissance des informations conformément aux articles 13 et 14 du Règlement général sur la protection des données 2016/679.

Lieu et date _____

Signature du (de la) déclarant(e) _____

[Articles 13 et 14 du Règlement]
INFORMATIONS POUR LA PERSONNE CONCERNÉE

[Articles 13 et 14 du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 - Règlement général sur la protection des données]

La Commune de Venise, dont le siège social est situé San Marco 4137 - 30124 - Venise (VE), NIF et numéro de TVA : 00339370272, est le responsable du traitement de vos données personnelles. La Commune de Venise traite vos données personnelles dans le cadre d'une mission d'intérêt public ou relevant de l'exercice de l'autorité publique dont est investi le responsable du traitement (loi 296/2006, décret législatif 23/2011, loi 145/2018, règlement municipal relatif à l'établissement et à la réglementation de la contribution d'accès, avec ou sans transporteur, à la vieille ville de la Commune de Venise et aux autres petites îles de la lagune).
La communication de vos données est nécessaire à la finalité susmentionnée. Le refus de fournir les données personnelles nécessaires au traitement de votre demande empêchera son traitement. Les données personnelles contenues dans les documents que vous pourriez soumettre seront traitées exclusivement aux fins susmentionnées. La Commune de Venise pourra utiliser vos coordonnées (adresse électronique, adresse postale) pour toute communication relative à votre demande. Vos données seront traitées à la fois sur support papier et électronique, pendant la durée et selon des modalités strictement liées aux finalités susmentionnées, et en tout état de cause de manière à garantir leur sécurité et leur confidentialité, conformément à la réglementation en vigueur, notamment européenne, relative à la protection des données personnelles. Les données seront conservées conformément au « Plan de conservation » mentionné dans le Manuel de gestion

documentaire de la Commune de Venise et, en tout état de cause, pendant la durée nécessaire à la réalisation des finalités susmentionnées, dans les délais légaux prévus par l'article 1, paragraphe 164 de la loi 296/2006, ou pendant une durée maximale de cinq ans à compter de la date d'accès.

Le traitement est effectué conformément aux principes énoncés à l'art. 5 du Règlement (UE) 2016/679 et aux droits de la personne concernée énoncés au chapitre III du même règlement, sans profilage des données. Aucun transfert de données à l'étranger n'est prévu.

Sous certaines conditions, en tant que personne concernée, vous pouvez exercer les droits énoncés au chapitre III du Règlement (UE) 2016/679, et notamment le droit d'accéder à vos données personnelles, de demander leur rectification, limitation ou élimination, ainsi que de vous opposer à leur traitement, sauf si le responsable du traitement dispose de motifs légitimes pour le faire. À cet effet, vous pouvez contacter : La Commune de Venise, le directeur du département de l'Économie et des Finances et le responsable de la protection des données conformément à l'art. 37 du règlement UE 2016/679. Si le responsable du traitement des données, la Commune de Venise, traite les données personnelles collectées à des fins autres que celles identifiées ci-dessus, il fournira à la personne concernée toutes les informations relatives à ces autres finalités ainsi que toute information complémentaire nécessaire.

Responsable du traitement : Directeur du département de l'Économie et des Finances : tributi@pec.comune.venezia.it. Délégué à la protection des données : rpd.comune.venezia@pec.it

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO COMUNALE RICEVENTE LA DICHIARAZIONE

RICEVUTA DI AVVENUTA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE / ATTO DI NOTORIETÀ

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Si attesta che in data odierna il/la Sig./ra _____,
Codice Fiscale: _____ nato/a a _____
Prov _____ il ___/___/_____ residente in _____
Prov _____, in via _____ Stato/Nazione _____
identificato a mezzo documento _____ n^ _____
ha presentato a questo agente accertatore _____
matr. n. _____ la dichiarazione sostitutiva relativa all'esenzione dal contributo d'accesso alla Città Antica di Venezia.

La suddetta dichiarazione è resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, con la piena consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.

Luogo e data _____

Firma dell'agente accertatore _____