

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ OSVOBOZENÍ OD POBYTOVÉ DANĚ

(VYPLNÍ HOST UBYTOVACÍHO ZAŘÍZENÍ)

Níže podepsaný/á _____ narozený/á v _____

_____ dne _____ bytem v _____

_____ ulice _____ č. _____

PSC _____

PROHLAŠUJE

pro účely osvobození od pobytové daně, že pobýval od _____ do _____
v ubytovacím zařízení _____

že je tělesně postiženou osobou, která není soběstačná, s odpovídajícím lékařským osvědčením;

že doprovází tělesně postiženou osobu, která není soběstačná (maximálně jeden průvodce);

že patří do kategorie státní nebo místní policie, jiných ozbrojených sil, národního hasičského sboru, zdravotnického personálu (upřesněte příslušnost _____
_____) a že zde pobývá ze služebních důvodů;

že zde pobývá v souvislosti s opatřeními přijatými orgány veřejné moci z důvodu mimořádných situací způsobených kalamitami nebo mimořádnými událostmi nebo pro účely humanitární pomoci.

Níže podepsaný činí toto prohlášení a je si vědom trestního postihu v případě lživých a nepravdivých prohlášení dle čl. 76 Nařízení prezidenta Italské republiky č. 445/2000. Toto prohlášení je učiněno v souladu s čl. 46 a 47 Nařízení prezidenta Italské republiky č. 445/2000.

I declare that I have the right to rely on the exemption in question. The undersigned has made the above statement aware of criminal penalties for false and false statements, provided by art. 76 of Presidential Decree 445/2000. This certification is in accordance with art. 46 and 47 of Presidential Decree n. 445 of 2000.

Toto prohlášení se odevzdá provozovateli ubytovacího zařízení.

DATUM _____

PODPIS _____

(Přiložit kopii dokladu totožnosti)