

COMUNE DI BIBBONA
Provincia Livorno

Taxe de sejour

DECLARATION D'EXEMPTION

(conformément à l'art. 3 du Règlement sur la taxe de sejour)

CLIENT _____ né à _____
_____ le ___/___/_____
résident _____ Prov. _____
Rue/Place _____ Nr. _____
code postal _____

Logé dans _____
A partir de _____ jusqu'à _____ nombre de personnes.
_____ nombre de nuits. _____

Je déclare avoir droit de bénéficier de l'exemption de la taxe de séjour pour la raison suivante (cocher la case appropriée):

- Mineur de 12 ans;
- Parent d'une personne hospitalisée, qui doit rester dans le logement pour assurer l'assistance nécessaire;
- Personne non-résident dans la municipalité qui travaille à (spécifier) _____;
- Personne qui est à Bibbona pour de mesures des Autorités publiques, pour de situation d'urgence, résultant de catastrophes naturelles ou d'événements de nature exceptionnelle ou à des fins d'aide humanitaire;
- Chauffeur de bus;
- Guide touristique qui aide les groupes organisés par les agences de voyage (L'exemption s'applique à un guide pour chaque tranche de 25 participants);
- Personne handicapées accompagnateur-dépendante;

Generalité du accompagnateur:

Surnom, Nom _____ né _____
le ___/___/___ résident _____ Prov. _____ Rue/Place _____
_____ n. ___ Code fiscal _____

Je vous présente un certificate medical

Le soussigné conscient du fait qu'une déclaration fausse, inexacte ou incomplète peut donner lieu à une sanction pénale conformément à l'article 76 D.P.R. 445/2000, affirme sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et complète (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Lieu et date.....

Signature.....