



DÉCLARATION TENANT LIEU D’AFFIDAVIT
(art. 47 du décret présidentiel italien n° 445 du

Je soussigné _____
né ___ à _____ le ___ / ___ / ___, résidant à
_____ prov. (____) rue
_____ n° _____, (*remplir les parties*
pertinentes) actuellement employé auprès de la société _____ ayant son siège social à _____
(prov.____)/travailleur indépendant avec studio à _____ (prov. ____)/entrepreneur chez
_____ (prov.____)/autre _____

conscient des sanctions pénales visées à l’art. 76 du décret présidentiel italien n° 445 du 28 décembre 2000, modifié et complété, en cas de fausses déclarations et de la déchéance des avantages découlant de la mesure délivrée sur la base de déclarations mensongères, conformément à l’art. 75 du décret présidentiel italien susmentionné ; en vertu et aux fins du décret présidentiel italien n° 445/2000, modifié et complété, sous ma propre responsabilité

JE DÉCLARE

que je me trouve dans les conditions prévues au point 3.3.1 de l’annexe technique du décret ministériel italien n° 466/2021 en ce qui concerne les « Non-résidents » en Sardaigne pendant la saison IATA d’hiver qui voyagent pour des raisons professionnelles et que j’ai donc droit à l’application du même tarif que celui prévu pour les passagers résidents en Sardaigne.

Enfin, je déclare être informé, en vertu et aux fins de l’art. 13 du Règlement UE n° 2016/679 (RGPD) et de l’art. 13 du décret législatif italien n° 196 du 30 juin 2003, que les données personnelles collectées seront traitées, y compris par des outils informatiques, exclusivement dans le cadre de la procédure pour laquelle la présente déclaration est faite.

_____, le ___ / ___ / _____

Le Déclarant _____