

**MODELO A**

(debe ser guardado por el establecimiento de hospedaje)

**IMPUESTO SOBRE ESTANCIA – CERTIFICADO DE EXENCIÓN  
(para enfermos y acompañantes de pacientes hospitalizados)**

(Reglamento del impuesto sobre la estancia en la Ciudad de Palermo acordado por el Pleno Municipal, Decisión. 73 del 9 de Abril de 2014 vigente desde 17 de Mayo de 2014)

EL/LA ABAJO FIRMANTE \_\_\_\_\_  
NACIDO EN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ FECHA DE  
NACIMIENTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ PAÍS \_\_\_\_\_  
PROV. \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN \_\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ TELÉFONO MÓVIL DE CONTACTO \_\_\_\_\_  
NÚMERO DE FAX \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

NIF																			
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**DECLARA**

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 7, APARTADO 3 DEL REGLAMENTO PARA LA APLICACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA ESTANCIA EN LA CIUDAD DE PALERMO:

- HABERSE ALOJADO DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ EN EL ESTABLECIMIENTO DE  
HOSPEDAJE \_\_\_\_\_ PARA CUIDAR  
A UN ENFERMO HOSPITALIZADO DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_  
EN \_\_\_\_\_  
CENTRO SANITARIO \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN DEL CENTRO \_\_\_\_\_

**A PETICIÓN DEL AYUNTAMIENTO DE PALERMO, EL QUE SUSCRIBE DEBERÁ PRESENTAR LOS DATOS PERSONALES DE LA PERSONA INGRESADA Y EL CERTIFICADO DE SU HOSPITALIZACIÓN.**

El abajo firmante, conocedor de las sanciones penales en caso de declaraciones no verídicas (art. 76 del d.p.r. 445/2000), declara bajo su responsabilidad que todos los datos incorporados a este formulario son ciertos y es consciente de que en caso de declaraciones no verídicas, va a perder todos los beneficios, de conformidad con el artículo 75 del d.p.r. 445/2000. La presente comunicación se establece de conformidad con los artículos 46 y 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 y sus modificaciones ulteriores.

**Información extraída del artículo 13 D. Lgs. N° 196/2003 para el tratamiento de datos de carácter personal.**

*De conformidad con lo dispuesto en el artículo 13 del D.lgs. de 30 de junio de 2003, n° 196, la Ciudad de Palermo, como entidad jurídica Titular y Responsable del tratamiento de datos personales, informa que sus datos serán tratados, incluso por medios electrónicos, conforme a la ley para la finalidad para la que se recogen. El director del establecimiento de hospedaje tiene la obligación de guardar esta declaración durante cinco años, para que se posibiliten los controles fiscales por parte del Ayuntamiento de Palermo, que actúa como titular del tratamiento de los datos que en él se recogen. En el marco de dicho tratamiento Usted podrá ejercer los derechos señalados en el artículo 7 del D. Lgs. n. 196/2003.*

Lugar y fecha \_\_\_\_\_ Firma del declarante \_\_\_\_\_

NOTAS \_\_\_\_\_

ANEXO: fotocopia del documento de identidad del declarante

FECHA \_\_\_\_\_

FIRMA