

Al Comune di
Comune di Almenno San Salvatore
Ufficio destinatario



Il comune invia alla Provincia o alla Città Metropolitana di Milano e all'osservatorio Regionale del Turismo e dell'Attrattività copia della presente comunicazione per gli adempimenti di competenza

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)									
Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	
Codice Fiscale			Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione				
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)				Provincia	Numero iscrizione				
Posizione INAIL			Codice INAIL impresa						

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

COMUNICA

il subingresso nell'attività gestita in forma imprenditoriale che offre alloggio, o parti di esso, per finalità turistica in regime di locazione ex Legge 09/12/1998, n. 431 e articolo 1571 del Codice Civile

- | | |
|-----------------------|--|
| ☐ | trattasi dell'apertura della prima struttura sul territorio regionale |
| ☐ | trattasi dell'apertura di ulteriore struttura sul territorio regionale |

di cui ha la piena disponibilità in qualità di

Titolo di possesso

DICHIARA

che i dati riportati, identificativi dell'immobile, sono rispondenti al vero

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							☐		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Agibilità dei locali

Protocollo

Data

Numero camere

Numero posti letto

E DICHIARA INOLTRE

- di rispettare gli standard qualitativi e le dotazioni minime obbligatorie previste per gli alloggi dati in locazione ai ai sensi della Legge 09/12/1998, dal Regolamento Regionale 05/08/2016, n. 7, e dagli altri provvedimenti attuativi della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27
- che gli alloggi dati in locazione turistica hanno una destinazione d'uso residenziale compatibile con la locazione per finalità turistica
- di rispettare l'adempimento della denuncia degli ospiti in base alle indicazioni dell'autorità di pubblica sicurezza come previsto dall'articolo 38, comma 8 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27
- che la locazione sarà svolta nel rispetto delle norme applicabili all'attività oggetto della presente comunicazione e delle relative prescrizioni (ad esempio in materia di urbanistica, igiene pubblica, igiene edilizia, tutela ambientale, tutela della salute nei luoghi di lavoro, sicurezza alimentare, regolamenti locali di polizia urbana annonaria)
- di essere a conoscenza che ai sensi dell'articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445: *"Qualora dal controllo di cui all'articolo 71 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti da provvedimenti emanati sulla base della dichiarazione non veritiera"*
- di essere a conoscenza che ai sensi dell'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445: *"Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia"*

☐ **referente per la pratica**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☒ copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- ☐ copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario non residente in Italia)
- ☐ altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Almenno San Salvatore

Luogo

Data

il dichiarante