

Al Comune di

CESSAZIONE ATTIVITÀ DI LOCAZIONE OCCASIONALE A FINI RICETTIVI

(Locazioni occasionali a fini turistici, L.R. n. 16/2017, Art. 21 bis - DGR n. 10/20 del 17.03.2015)

NB: i campi contrassegnati dall'asterisco devono essere necessariamente compilati

DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a:

Cognome*

Nome*

nato/a a* prov /stato estero* il*

cod. fiscale* P. IVA* (se ditta individuale)

residente a* prov /stato estero* C.A.P.*

indirizzo*: n.* tel.*

E-mail* PEC*

(da compilare nel solo caso in cui il richiedente sia una persona giuridica):

in qualità di rappresentate legale della:

denominazione*

forma giuridica* P.IVA*

Sede Legale* Indirizzo* n.*

C.A.P.* telefono* E-mail*

PEC*

DICHIARA

in conformità alle disposizioni di cui al D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e ai sensi dell'art 21 bis della L.R. 16/2017

di essere*:

☐ proprietario ☐ comodatario ☐ locatario ☐ usufruttuario

☐ titolare di altro diritto reale / personale di godimento (specificare)

della seguente unità abitativa:

DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE

Comune* provincia*

indirizzo* n.* piano* C.A.P.*

DATI CATASTALI*:

Foglio* Mappale/particella* subalterno*

Categoria catastale dell'immobile o della sua porzione oggetto di locazione*: A/

Eventuale denominazione attribuita all'immobile:

I.U.N.*

CAPACITA' RICETTIVA COMUNICATA DELL'UNITA' ABITATIVA A DISPOSIZIONE DEGLI OSPITI:

Numero di camere da letto*: bagni*: posti letto*:

COMUNICA CHE

l'attività di locazione occasionale a fini ricettivi del suddetto alloggio privato ha ☐ cessato ☐ cesserà

a far data note

Luogo

data

Firma
