

Al Comune di

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	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	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

- ☐ la cessazione dell'attività relativa all'offerta di un 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,
- Dal**
- ☐ la cessazione temporanea dell'attività relativa all'offerta di un 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,
- Dal** **Al**
- ☐ trattasi dell'unica struttura aperta sul territorio regionale
- ☐ sul territorio regionale rimangono aperte altre strutture
- ☐ gestita in forma non imprenditoriale
- ☐ gestita in forma imprenditoriale

di cui ha la piena disponibilità in qualità di**Titolo di possesso****DICHIARA****in riferimento all'immobile di seguito indicato**

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

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

- ☐ 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.

Luogo	Data	il dichiarante