

OGGETTO: **ALTRE FORME DI OSPITALITA' - COMUNICAZIONE INIZIO ATTIVITA'**
(Regolamento regionale 8/2015, modificato da Regolamento 14/2017, art. 12/bis)

A norma degli art. 21, 38, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 (T.U.), consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la sua persona responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000), dichiara:

DICHIANANTE

Cognome: _____ Nome: _____
Codice Fiscale: []
Sesso: Cittadinanza: _____
Dati di nascita
Data: ____/____/____ Comune: * _____ Stato: _____
Residenza
Via/piazza: * _____
scala ____ int. ____ / ____ lotto ____ edificio ____
CAP: [] [] [] [] [] [] Comune: * _____ Stato: _____
Recapiti
PEC: _____
Telefono: _____ Cellulare: _____ Fax: _____
Permesso di soggiorno n. _____ rilasciato da _____ il
____/____/____ con scadenza il ____/____/____ (se cittadino non appartenente a Unione Europea).

INTERMEDIARIO

Denominazione o ragione sociale: _____
N. di iscrizione al Registro Imprese: [] CCIAA di: _____
Natura giuridica: _____
Cod.fiscale: [] Partita IVA: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Sede Legale
Via/piazza: * _____
scala ____ int. ____ / ____ lotto ____ edificio ____
CAP: * [] [] [] [] [] [] Comune: * _____ Stato: _____
Recapiti:
PEC: _____
Telefono: _____ Cellulare: _____ Fax: _____
NOMINATIVI
Ruolo: _____
Cognome: _____ Nome: _____
Codice Fiscale: []
Sesso: Cittadinanza: _____
Dati di nascita
Data: ____/____/____ Comune: * _____ Stato: _____
Residenza
Via/piazza: * _____
scala ____ int. ____ / ____ lotto ____ edificio ____

CAP: * Comune: * _____ Stato: _____

Recapiti

PEC: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____ Fax: _____

Permesso di soggiorno n. _____ rilasciato da _____ il
____/____/____ con scadenza il ____/____/____ (se cittadino non appartenente a Unione Europea).

RECAPITO COMUNICAZIONI DEL TITOLARE

Email: _____@_____ PEC: ____/____ Telefono: _____

/____ Cellulare: ____/____ Fax: ____/____ Via/piazza: * _____

scala ____ int. ____/____ lotto ____ edificio ____

CAP: * Comune: * _____ Stato: _____

presso _____

Alloggi per uso turistico

Indicare il numero di appartamenti utilizzati:

1

APPARTAMENTO ALLOGGIO TURISTICO 1 - Disponibilità dei locali

I locali sono disponibili con stipula di:

atto di compravendita

contratto di usufrutto, locazione, sub locazione, comodato, altro

APPARTAMENTO ALLOGGIO TURISTICO 2 - Disponibilità dei locali

I locali sono disponibili con stipula di:

atto di compravendita

contratto di usufrutto, locazione, sub locazione, comodato, altro

UBICAZIONE ATTIVITA' - APPARTAMENTO ALLOGGIO TURISTICO 1

indirizzo appartamento alloggio turistico

Indirizzo: * _____

scala: * ____ int. * ____/____ lotto: _____ edificio: _____

Municipio: _____ ASL: _____

CAP: Comune: **PONZA** Prov. (LT)

UTILIZZO APPARTAMENTO ALLOGGIO TURISTICO 1

selezionare un'opzione*

utilizzo appartamento

utilizzo dell'intero appartamento

utilizzo parte dell'appartamento

CAPACITÀ RICETTIVA E SERVIZI IGIENICI APPARTAMENTO ALLOGGIO TURISTICO 1

che la capacità ricettiva e i servizi igienici presenti sono così individuati*

Camere da letto n. *

Totale posti letto n. *

Servizi igienici n. *

UBICAZIONE ATTIVITA' - APPARTAMENTO ALLOGGIO TURISTICO 2

indirizzo appartamento alloggio turistico

Indirizzo: * _____
scala: * ____ int. * ____ / ____ lotto: _____ edificio: _____

Municipio: _____ ASL: _____
CAP: * Comune: **PONZA** Prov. (LT)

UTILIZZO APPARTAMENTO ALLOGGIO TURISTICO 2

selezionare un'opzione*

utilizzo appartamento

- utilizzo dell'intero appartamento
 utilizzo parte dell'appartamento

CAPACITÀ RICETTIVA E SERVIZI IGIENICI APPARTAMENTO ALLOGGIO TURISTICO 2

che la capacità ricettiva e i servizi igienici presenti sono così individuati*

Camere da letto n. * _____
Totale posti letto n. * _____
Servizi igienici n. * _____

COMPRAVENDITA APPARTAMENTO ALLOGGIO TURISTICO 1

atto di compravendita stipulato presso il Notaio

Notaio * _____
data stipula * __/__/_____
repertorio * _____

PROPRIETARIO/I DEI LOCALI APPARTAMENTO ALLOGGIO TURISTICO 1

i locali sono di proprietà di

proprietario/i dei locali * _____

COMPRAVENDITA APPARTAMENTO ALLOGGIO TURISTICO 2

atto di compravendita stipulato presso il Notaio

Notaio * _____
data stipula * __/__/_____
repertorio * _____

PROPRIETARIO/I DEI LOCALI APPARTAMENTO ALLOGGIO TURISTICO 2

i locali sono di proprietà di

proprietario/i dei locali * _____

TIPOLOGIA OFFERTA OSPITALITÀ

barrare una o entrambe le caselle

- Offre ospitalità (articolo 1, comma 2, lettera C) della Legge 9 dicembre 1998, n.431) nell'appartamento indicato nella presente comunicazione
 Offre ospitalità attraverso canali online di promo commercializzazione nell'appartamento indicato nella presente comunicazione

DICHIARAZIONI AI SENSI DEL R.R.8/2015 SS.MM.II.

che l'/gli immobile/i indicato/i al precedente punto 1) è/sono dotato/i di soggiorno con annesso angolo cottura o cucina e che, all'interno, verranno offerte in modo occasionale, non organizzato e non imprenditoriale, forme di ospitalità, anche per un solo giorno di pernottamento, senza prestazione di servizi accessori o turistici ulteriori rispetto a quanto già in uso nell'abitazione e con divieto, quindi, di somministrazione di alimenti e bevande;*

l'/gli alloggio/i turistico/i oggetto della presente Comunicazione rispetta/ano i requisiti previsti per le abitazioni nonchè la normativa vigente in materia edilizia ed igienico-sanitaria e non necessita/ano di cambi di destinazione d'uso ai fini urbanistici;*

che si impegna a rispettare quanto previsto dalle disposizioni legislative in materia di pubblica sicurezza;*

che si impegna a trasmettere copia della presente Comunicazione all'Agenzia Regionale del Turismo della Regione Lazio per via telematica all'indirizzo P.E.C. organizzazioneuffici@regione.lazio.legalmail.it*

che, presso l'/gli appartamento/i, oggetto dell'offerta di ospitalità, non viene svolta attività ricettiva extralberghiera riconducibile ad alcuna tipologia di cui all'art. 1, comma 3, del Regolamento regionale n. 8 del

7/8/2015, come modificato dal Regolamento regionale n. 14 del 16/06/2017 e s.m.i e che, ai fini della promozione/commercializzazione dell'attività, non verranno utilizzate le denominazioni di tipologie ricettive extralberghiere (quali, a es.: Affittacamere/ Guest-House; Casa e Appartamento per Vacanze; B&B/Bed and Breakfast; Country House/Residenza di campagna);*

NOTE

di seguito possono essere inserite delle note

campo libero _____

ALLEGATI

- Copia di un documento di identità del richiedente in corso di validità*
- Altri allegati

Ponza, li

Firma
