

Il/La sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
pec (eventuale) \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

ai sensi dell'art. 21bis della L.R. 16/2017, la disponibilità per la locazione di un immobile ad uso abitativo con contratto di locazione turistica, stipulato da persone fisiche al di fuori dell'esercizio di attività di impresa, in qualità di (barrare casella):

L'immobile è sito in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ di questo Comune.

Proprietario  Locatario/sublocatario/comodatario/etc.

**DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE**

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (piano \_\_\_\_\_)

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Sezione \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Eventuale denominazione attribuita all'immobile \_\_\_\_\_

A disposizione degli ospiti:

N. camere da letto \_\_\_\_\_ N. bagni \_\_\_\_\_ N. posti letto complessivi \_\_\_\_\_

(il n. di posti letto deve essere conteggiato nel rispetto delle disposizioni contenute nel regolamento comunale)

Periodo di disponibilità \_\_\_\_\_

Si allega:

- fotocopia di un valido documento di identità

Luogo e Data: \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

Si precisa che:

- > la presente comunicazione va trasmessa esclusivamente all'indirizzo pec indicato in intestazione, anche qualora l'invio sia effettuato da un indirizzo di e-mail ordinario;
- > in caso di firma digitale, non occorre allegare la copia del documento di identità.

