

Al Comune di **ARRONE**

S.U.A.P.E. - Sportello Unico Attività Produttive ed Edilizia

pec: comune.arrone@postacert.umbria.it

COMUNICAZIONE ALLOGGI LOCATI PER FINALITÀ TURISTICHE

Legge Regionale Umbria n. 8 del 10 luglio 2017 (Art.40)

1- Dati del dichiarante:

COGNOME		NOME	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
LUOGO DI NASCITA	PROVINCIA O STATO ESTERO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CODICE FISCALE	CITTADINANZA	SESSO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
ESTREMI DEL PERMESSO DI SOGGIORNO (SE NON CITTADINO UE) RILASCIATO DA		IL (GG/MM/AAAA)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
SCADENZA IL (GG/MM/AAAA)			
<input type="text"/>			
RESIDENTE NEL COMUNE DI	PROVINCIA O STATO ESTERO	CAP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
VIA, VIALE, PIAZZA, LOC., ECC.		NUMERO CIVICO	FRAZIONE - LOCALITÀ
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELEFONO	CELLULARE	FAX	@ PEC O EMAIL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

COMUNICA

1. che intende locare ad uso turistico (art.40 l.r. n. 8/2017) i seguenti alloggi:

<input type="checkbox"/>	n.	<input type="text"/>	unità immobiliare sita in	<input type="text"/>	,			
Frazione		<input type="text"/>	Piazza/Via/Loc.	<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>		
piano		<input type="text"/>	posti letto	<input type="text"/>	bagni n.	<input type="text"/>	accessibilità disabili	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
[dati catastali: foglio n. <input type="text"/> part. <input type="text"/> sub. <input type="text"/>]								

<input type="checkbox"/>	n.	<input type="text"/>	unità immobiliare sita in	<input type="text"/>	,			
Frazione		<input type="text"/>	Piazza/Via/Loc.	<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>		
piano		<input type="text"/>	posti letto	<input type="text"/>	bagni n.	<input type="text"/>	accessibilità disabili	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
[dati catastali: foglio n. <input type="text"/> part. <input type="text"/> sub. <input type="text"/>]								

n. unità immobiliare sita in ,

Frazione Piazza/Via/Loc. n.

piano posti letto bagni n. accessibilità disabili SI NO

[dati catastali: foglio n. part. sub.]

n. unità immobiliare sita in ,

Frazione Piazza/Via/Loc. n.

piano posti letto bagni n. accessibilità disabili SI NO

[dati catastali: foglio n. part. sub.]

2. che l'attività di locazione:

- avrà inizio dal giorno:
- verrà svolta nei seguenti periodi:
- dal al dal al

Il sottoscritto DICHIARA ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 489 Codice Penale:

1. che i locali destinati all'attività rispettano le normative vigenti in materia fiscale e di sicurezza;

2. che è a conoscenza degli **obblighi previsti per l'esercizio dell'attività** di cui all'art. 36 (c.4 e c.5) della L.R. n. 8/2017, cui è tenuto ad attenersi, ed in particolare:

- a) rispettare le **disposizioni di cui all'art. 109 del T.U.L.P.S. e s.m.i.**, relative alla movimentazione delle persone alloggiate;
- b) **registrare** giornalmente l'arrivo e la partenza di ciascun ospite su apposita procedura telematica predisposta dalla Regione e **comunicare** i dati in questione con cadenza mensile, entro i primi cinque giorni del mese successivo a quello di riferimento, anche in assenza di movimento, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione e trattamento dei dati personali;

ALLEGA:

- fotocopia documento di riconoscimento valido
- estremi o copia di permesso di soggiorno (per cittadini extracomunitari)
- planimetria della/e unità immobiliare/i con l'indicazione dell'uso cui sono destinati i locali
- Agibilità dei locali.

Data

Firma _____

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il sottoscritto prende atto che, ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di dati personali (D.lgs. 196/2003), il trattamento dei dati personali forniti nella presente richiesta di autorizzazione è finalizzato unicamente all'attività istruttoria pertinente alla richiesta medesima ed avverrà presso il Comune di - titolare del trattamento - con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

I dati potranno essere comunicati agli incaricati del trattamento presso l'Ufficio Polizia Amministrativa. Oltre agli stessi, ne potrà venire a conoscenza il Dirigente della U.O. Servizi alle Imprese, quale responsabile del loro trattamento. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'istruttoria del procedimento e la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di concluderlo.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato Codice ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al Comune di

.

Data

Firma _____