

## Amministrazione destinataria



Ufficio destinatario

## Comunicazione di avvio attività per case e appartamenti per vacanze in forma imprenditoriale

## Il sottoscritto

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome              | Nome                 | Codice Fiscale       |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita     | Cittadinanza         |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

## Residenza

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

|                      |                      |                             |                               |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                      |
|----------------------|
| Ruolo                |
| <input type="text"/> |

|                               |                      |
|-------------------------------|----------------------|
| Denominazione/Ragione sociale | Tipologia            |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/> |

## Sede legale

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Codice Fiscale       | Partita IVA          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                      |                             |                               |
|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Telefono             | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |

|                                                          |                      |                      |
|----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | Provincia            | Numero Iscrizione    |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                                                           |                      |                      |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) | Provincia            | Numero iscrizione    |
| <input type="text"/>                                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

## 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 certificata

## COMUNICA

che offre alloggio ai sensi dell'articolo 26, comma 2, lettera a) della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27, mediante gestione imprenditoriale nell'unità abitativa, o parti di essa, definite case e appartamenti per vacanze, di cui ha la disponibilità e di seguito definita.

- ☐ trattasi dell'apertura della prima struttura sul territorio regionale
- ☐ trattasi dell'apertura di ulteriore struttura sul territorio regionale

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

## DICHIARA

**che i dati riportati, identificativi dell'immobile, sono rispondenti al vero**

|                                                                                                                                               |           |           |        |                    |            |           |                          |                          |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|--------|--------------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana                                                                                                        | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella         | Subalterno | Categoria | Visura                   |                          |     |
|                                                                                                                                               |           |           |        |                    |            |           | <input type="checkbox"/> |                          |     |
| Provincia                                                                                                                                     | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato            | Interno    | Scala     | Piano                    | SNC                      | CAP |
|                                                                                                                                               |           |           |        |                    |            |           |                          | <input type="checkbox"/> |     |
| Agibilità dei locali                                                                                                                          |           |           |        | Protocollo         |            | Data      |                          |                          |     |
| <input type="radio"/> certificato di agibilità                                                                                                |           |           |        |                    |            |           |                          |                          |     |
| <input type="radio"/> dichiarazione di agibilità                                                                                              |           |           |        |                    |            |           |                          |                          |     |
| <input type="radio"/> segnalazione certificata di agibilità                                                                                   |           |           |        |                    |            |           |                          |                          |     |
| <input type="radio"/> non richiesta in quanto edificio antecedente al Regio decreto 27/07/1934, n. 1265                                       |           |           |        |                    |            |           |                          |                          |     |
| <input type="radio"/> si richiede deroga motivata ai requisiti strutturali e dimensionali ai sensi del Regolamento regionale 05/08/2016, n. 7 |           |           |        |                    |            |           |                          |                          |     |
| <b>pertanto allega la documentazione necessaria per l'ottenimento della deroga</b>                                                            |           |           |        |                    |            |           |                          |                          |     |
| Numero camere                                                                                                                                 |           |           |        | Numero posti letto |            |           |                          |                          |     |
|                                                                                                                                               |           |           |        |                    |            |           |                          |                          |     |

Si allega riproduzione della planimetria catastale in scala 1:200 o di planimetria in scala 1:100 o 1:50

## E DICHIARA INOLTRE

- di rispettare gli standard qualitativi e le dotazioni minime obbligatorie previste, per le case e appartamenti per vacanze dal Regolamento Regionale 05/08/2016, n. 7
- che le case e appartamenti per vacanze in cui si svolge l'attività hanno una destinazione d'uso residenziale compatibile con l'attività stessa
- di rispettare l'adempimento della denuncia degli ospiti in base alle indicazioni dell'autorità di pubblica sicurezza come previsto dall'articolo 38, comma 8 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27
- che l'attività sarà svolta nel rispetto delle norme applicabili all'attività oggetto della presente comunicazione e delle relative prescrizioni (ad es. in materia di urbanistica, igiene pubblica, igiene edilizia, tutela ambientale, tutela della salute nei luoghi di lavoro, sicurezza alimentare, regolamenti locali di polizia urbana annonaria)
- di aver stipulato una polizza assicurativa per i rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti, come previsto dall'articolo 38, comma 10 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27
- di essere a conoscenza che ai sensi dell'articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445: "Qualora dal controllo di cui all'art. 71 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti da provvedimenti emanati sulla base della dichiarazione non veritiera"
- di essere a conoscenza che ai sensi dell'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445: "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia"

**NOTA:** Il dichiarante è tenuto alla comunicazione dei dati statistici delle persone ospitate come previsto dall'articolo 38, comma 8 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27 - Consultare l'applicativo on-line ROSS1000 oppure chiedere informazioni all'ufficio statistica della Provincia di appartenenza o alla Città Metropolitana di Milano.

☐ referente per la pratica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

### Elenco degli allegati

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

- ☒ comunicazione dei prezzi e delle attrezzature
- ☒ planimetria catastale in scala 1:200 o di planimetria in scala 1:100 o 1:50
- ☐ documentazione per l'ottenimento della deroga
- ☐ 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)*
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ 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