

Al Comune di \_\_\_\_\_

**COMUNICAZIONE LOCAZIONE OCCASIONALE A FINI RICETTIVI**

(L.R. n. 16/2017, Art. 21 bis)

Il/La sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

ai sensi dell'art. 21 bis 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 la casella):

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** \_\_\_\_\_

(N.B. il numero di posti letto deve essere conteggiato nel rispetto delle disposizioni contenute nei regolamenti comunali).

**Periodo di disponibilità** \_\_\_\_\_

FIRMA

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_