

SUBENTRO NELLO IUN LOCAZIONE TURISTICA AFFITTI BREVI

(Locazioni occasionali a fini turistici, L.R. n. 16/2017, Art. 21 bis - DGR n. 10/20 del 17.03.2015
Obbligo comunicazione preventiva Comune ex art. 21 bis, comma 1, L.r. 16/2017;)

NB: i campi contrassegnati dall'asterisco devono essere necessariamente compilati

DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a:

Cognome*			
Nome*			
nato/a a*		prov /stato estero*	il*
cod. fiscale*		P. IVA* (se ditta individuale)	
residente a*		prov /stato estero*	C.A.P.*
indirizzo*:		n.*	tel.*
E-mail*		PEC*	

DICHIARA

in conformità alle disposizioni di cui al D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso
Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e ai sensi dell'art 21 bis della L.R. 16/2017

di essere*:

☐ proprietario ☐ comodatario ☐ locatario ☐ usufruttuario

☐ titolare di altro diritto reale / personale di godimento (specificare)

della seguente unità abitativa:

DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE

Comune*		provincia*	
indirizzo*		n.*	piano*
			C.A.P.*

DATI CATASTALI*:

Sezione*		Foglio*		Mappale/particella*		subalterno*	
----------	----------------------	---------	----------------------	---------------------	----------------------	-------------	----------------------

- estremi titoli abilitativi dell'immobile: _____
- estremi dell'agibilità dell'immobile: _____

Categoria catastale dell'immobile o della sua porzione oggetto di locazione*: A/

** deve necessariamente appartenere alle categorie catastali da A1 a A11 (esclusa A10 - uffici o studi privati)*

Denominazione attribuita all'immobile:

CAPACITA' RICETTIVA COMUNICATA DELL'UNITA' ABITATIVA A DISPOSIZIONE DEGLI OSPITI:

Numero di camere da letto*: bagni*: posti letto*:

N.B. Il numero dei posti letto deve essere conteggiato nel rispetto delle disposizioni contenute nei regolamenti comunali e quindi le superfici delle stanze da letto non devono essere inferiori a: 9 mq per le stanze singole; 14 mq per le stanze doppie (cfr DM 5.07.1975).

DATI RELATIVI AL PRECEDENTE TITOLARE DELLO I.U.N.

Cognome*

Nome*

nato/a a* prov /stato estero* il*

cod. fiscale* P. IVA* (se ditta individuale)

residente a* prov /stato estero* C.A.P.*

indirizzo*: n.* tel.*

E-mail* PEC*

CHIEDE

☐ di poter subentrare nella concessione del diritto reale di uso del codice I.U.N. (identificativo univoco numerico) già attribuito all'immobile sopra descritto al precedente titolare e di seguito riportato:

PERIODO DI DISPONIBILITÀ ALLA LOCAZIONE

L'unità abitativa è disponibile agli ospiti nei seguenti periodi dell'anno:

☐ tutto l'anno.

oppure:

☐ gen ☐ feb ☐ mar ☐ apr ☐ mag ☐ giu ☐ lug ☐ ago ☐ set ☐ ott ☐ nov ☐ dic

Si allega copia del documento di identità in corso di validità del richiedente
(non necessario in caso di firma digitale);

Luogo

data

Firma