

Al Comune di SUTRI
comuneturtri@postecert.it

Agenzia Regionale Turismo
Via Parigi 11
00185 Roma
Mail:
comunicazione.ospitalita@regione.lazio.it

Oggetto: Comunicazione art. 2, comma 3, Regolamento Regionale 07/08/2015, n.8
(NB deve essere compilato un modulo per ogni immobile)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____
residente a _____ in Via _____
C.A.P. _____ C.F. _____
Tel. _____ Fax _____
Cell. _____ in qualità di _____
Email _____ PEC _____

ai sensi e per gli effetti di cui all'art.2, comma 3, del Regolamento Regionale 07/08/2015, n.8 (Nuova disciplina delle strutture ricettive extralberghiere)

DICHIARA CHE

(Barrare una o entrambe le caselle)

- Offre ospitalità (art 1, comma 2, lettera c) della Legge 9 dicembre 1998, n.431) nell' appartamento sotto indicato
- Offre ospitalità attraverso canali on line di promo commercializzazione nell'appartamento sotto indicato

Comune di _____ Via/Piazza _____
n° _____ Scala _____ Piano _____ Int. _____

Il sottoscritto dichiara che presso l'appartamento, oggetto dell'offerta di ospitalità sopra dichiarata, non viene svolta attività ricettiva extralberghiera riconducibile ad alcuna tipologia ricettiva di cui all' art.1 comma 3 del Regolamento Regionale 8/2015 e che ai fini della promo-commercializzazione dell'attività non verranno utilizzate le denominazioni delle tipologie ricettive extralberghiere

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa come prescritto dall'art.2, comma 4 del regolamento regionale n.8/2015.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

Si allega la copia del documento di identità (indicare il tipo di documento) _____
nr. _____ Data di Scadenza _____

Data

Firma

