



Al Comune di Casamicciola Terme

Pec: protocollo@pec.comunecasamicciola.it

**COMUNICAZIONE ATTIVITA' DI LOCAZIONE BREVE**

Il/La sottoscritto/a: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

ai sensi del comma 5 quater, dell'articolo 13 della Legge Regionale 7 agosto 2019, n. 16 la disponibilità per la locazione breve di un immobile ad uso abitativo, stipulato da persone fisiche al di fuori dell'esercizio di attività di impresa, di cui al Decreto-Legge 24 aprile 2017, n. 50 convertito con modificazioni dalla L. 21 giugno 2017, n. 96, in qualità di (barrare casella):

Proprietario

Locatario /sublocatario/comodatario/etc.

**DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE**

Indirizzo: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Dati catastali: Sezione \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Superficie totale immobile (superficie utile abitabile) Mq \_\_\_\_\_

Totale camere da letto n. \_\_\_\_\_ Totale bagni n. \_\_\_\_\_

**A disposizione degli ospiti:**

**N. camere da letto** \_\_\_\_\_ **N. bagni** \_\_\_\_\_ **N. posti letto complessivi** \_\_\_\_\_

(Superficie utile abitabile camere da letto a disposizione degli ospiti:

camera 1 mq. \_\_\_\_\_ camera 2 mq. \_\_\_\_\_ camera 3 mq. \_\_\_\_\_ etc. \_\_\_\_\_)

Apertura dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Eventuale denominazione attribuita all'immobile

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a comunica, inoltre, di avere già avviato contratti di locazione breve, come sopra specificato, in n. \_\_\_\_\_ appartamenti dei quali ha disponibilità (*indicare 0 (zero) se non si sono già avviate attività di locazione breve oltre alla presente*)

Il/La sottoscritto/a, consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/200;

**DICHIARA**

che l'immobile sopra individuato rispetta i requisiti igienico-sanitari e di sicurezza di cui alla vigente normativa di settore, rendendolo disponibile a verifiche che il Comune può eventualmente disporre ai sensi del comma 5 quater, lett. B) dell'art. 13 della Legge Regionale 7 agosto 2019, n. 16.

Si allega:

- fotocopia di un valido documento di identità
- contratto di locazione/comodato oppure visura catastale

Luogo e Data: \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

Si precisa che:

- la presente comunicazione va trasmessa esclusivamente all'indirizzo pec indicato in intestazione, anche qualora l'invio sia effettuato da un indirizzo di e-mail ordinario;
- in caso di firma digitale, non occorre allegare la copia del documento di identità.