

Protocollo

Al Comune di  
Passignano sul Trasimeno  
Via Gobetti n. 1  
06065 Passignano sul Trasimeno

OGGETTO: Comunicazione inizio attività di “Case ed Appartamenti Locati ad Uso Turistico” (artt.48 e 54, comma 8, L.R. n. 18/2006). (\*)

Il/la sottoscritto/a .....  
nato a ..... il .....  
c.f. .... residente a .....  
in Via ..... n. .... Telefono n. ....  
Cellulare ..... fax. .... E- mail .....  
a conoscenza della normativa regionale in materia;

COMUNICA

Che intende locare ad uso turistico, ai sensi degli artt. 48 e 54 della L.R. 18/2006, le seguenti unità abitative: (\*)

N.	Ubicazione (via, numero civico, piano, interno)	Descrizione casa e/o appartamento (specificare: n. bagni, n. camere , ecc)	Posti letto n.	Titolo di possesso	Periodo di messa in locazione	
					dal	al
1						
2						

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all’art. 47 del D.P.R. 445/2000 consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, di cui agli artt. 483 e 496 del Codice penale, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di avere la disponibilità della/delle unità abitative dove avrà sede l’attività, da denominarsi “\_\_\_\_\_”  
a titolo di:  
– proprietà;  
– locazione (proprietario/a dei locali è \_\_\_\_\_)  
c) -- \_\_\_\_\_

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all’art. 47 del D.P.R. 445/2000 consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, di cui agli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale.

che i locali hanno i requisiti di legge sia sotto il profilo della “destinazione d’uso ed agibilità urbanistico – edilizia”, sia sotto il profilo della “sicurezza degli impianti e delle attrezzature”;

che gli appartamenti saranno locati alle seguenti condizioni:

Ammobiliati e arredati;

Dotati di servizi igienici autonomi;

Dotati di cucina autonoma;

Saranno locati per un periodo non inferiore a sette giorni e non superiore a sei mesi consecutivi;

che l’attività sarà svolta secondo le modalità non imprenditoriali;

che l’attività ricettiva sarà esercitata nel pieno rispetto di quanto previsto dalle norme che regolano la destinazione d’uso dei locali, di quelle vigenti in materia igienico – sanitaria, urbanistica ed edilizia, di prevenzione incendi e di sicurezza;

che gli immobili risultano agibili con certificato rilasciato dal Comune di Passignano sul Trasimeno in data ..... n. ....;

#### ALLEGA:

planimetria degli immobili con l’indicazione dell’uso cui sono destinati i vari locali;

certificato di agibilità ad uso abitativo relativo agli immobili locati;

dichiarazione delle attrezzature e delle tariffe settimanali min e max e tariffa mensile min e mass da praticare;

autocertificazione antimafia e requisiti morali (D.P.R. 252/1998 Art.2 comma 3)

Data \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

*N.B. Quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del personale incaricato a ricevere l’istanza occorre allegare un documento di identità personale.*

*(\*) La comunicazione con l’indicazione della tipologia, della ubicazione e della titolarità di ogni unità abitativa destinata a locazione turistica deve essere effettuata al Comune competente entro il 1° ottobre di ogni anno, o in ogni caso, inviato almeno 5 giorni prima della data di inizio della prima locazione.*

*(\*) Le case e gli appartamenti destinati a locazione turistica possono essere al massimo due (Art. 48 – Comma 2 – L.R. 27/12/2006 n. 18)*

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA E REQUISITI MORALI  
(D.P.R. 252/1998 Art. 2 comma 3)

Cognome ..... Nome .....  
C.F. .... data di nascita .....  
Luogo di nascita ..... Stato .....  
Cittadinanza ..... Sesso: M [ ] F [ ]  
Comune di residenza ..... Prov. ....  
Via, Piazza, ecc. ....

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti.
--

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalla normativa per l'esercizio dell'attività.  
Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenze o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 (antimafia)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento)