

Al Comune di
Comune di Brembate di Sopra
Codice ISTAT
016038
Ufficio destinatario



Il comune invia alla Provincia o alla Città Metropolitana di Milano e all'osservatorio Regionale del Turismo e dell'Attrattività
copia della presente comunicazione per gli adempimenti di competenza

Il/La sottoscritto/a

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

in qualità di

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia					
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione					
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)			Provincia	Numero iscrizione					
Posizione INAIL			Codice INAIL impresa						

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

COMUNICA

<input type="radio"/>	la cessazione dell'attività relativa all'offerta di un alloggio, o parti di esso, per finalità turistica in regime di locazione ex Legge 09/12/1998, n. 431 e articolo 1571 del Codice Civile,
	Dal
<input type="radio"/>	la cessazione temporanea dell'attività relativa all'offerta di un alloggio, o parti di esso, per finalità turistica in regime di locazione ex Legge 09/12/1998, n. 431 e articolo 1571 del Codice Civile,
	Dal
	Al

- trattasi dell'unica struttura aperta sul territorio regionale
- sul territorio regionale rimangono aperte altre strutture
- gestita in forma non imprenditoriale
- gestita in forma imprenditoriale

di cui ha la piena disponibilità in qualità di

Titolo di possesso

--

DICHIARA

in riferimento all'immobile di seguito indicato

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano

ulteriore immobile oggetto dell'attività

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano

ulteriore immobile oggetto dell'attività

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano

ulteriore immobile oggetto dell'attività

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario non residente in Italia)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Brembate di Sopra		
Luogo	Data	Il dichiarante