

Al Comune di

Agenzia Regionale Turismo
Via Parigi 11
00185 Roma

Mail: comunicazioneospitalita@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) i campi contrassegnati con asterisco* sono obbligatori

Il/La sottoscritto/a*				nato/a in*		
Il *	residente 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 (*articolo 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