

**Amministrazione destinataria**

Comune di Amalfi

**Ufficio destinatario**

Servizio SUAP e Ambiente

**Comunicazione attività di locazione breve****Il sottoscritto**

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata****COMUNICA**

ai sensi dell'articolo 13, comma 5-quater della Legge Regionale 07/08/2019, 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 24/04/2017, n. 50 convertito con modificazioni dalla Legge 21/06/2017, n. 96, in qualità di

- proprietario
- locatario, sublocatario, comodatario, ecc.

**dati relativi all'immobile**

Particella terreni o Unità imm. urbana		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
								<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
il procedimento riguarda  ulteriori immobili

Superficie totale (superficie utile abitabile)		Numero totale camere da letto		Numero totale bagni	
<input type="text"/> m <sup>2</sup>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
A disposizione degli ospiti		Numero bagni		Numero posti letto complessivi	
Numero camere da letto		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Superficie utile abitabile camere da letto a disposizione degli ospiti		
Superficie camera 1	Superficie camera 2	Superficie camera 3
<input type="text"/> m <sup>2</sup>	<input type="text"/> m <sup>2</sup>	<input type="text"/> m <sup>2</sup>
Superficie camera 4	Superficie camera 5	Superficie camera 6
<input type="text"/> m <sup>2</sup>	<input type="text"/> m <sup>2</sup>	<input type="text"/> m <sup>2</sup>
Periodo di disponibilità		
<input type="text"/>		
Eventuale denominazione attribuita all'immobile		
<input type="text"/>		

### COMUNICA INOLTRE

di avere già avviato contratti di locazione breve, come sopra specificato

Numero di appartamenti dei quali ha disponibilità (indicare 0 se non si sono già avviate attività di locazione breve oltre alla presente)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### 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 dell'articolo 13, comma 5-quater, lettera b) della Legge Regionale 07/08/2019, n. 16.

### referente per la pratica

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Elenco degli allegati

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

- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- 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)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Amalfi	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo	Data	il dichiarante