



AL COMUNE DI VALMONTONE
Sportello Unico per le Attività Produttive
Via Nazionale, 5
000038 VALMONTONE

All' Agenzia Regionale Turismo
Via Parigi, 11
00185 Roma

PEC: organizzazioneufficiiperiferici@regione.lazio.legalmail.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 _____ Località: _____

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 _____

Firma _____

Data _____