

**Amministrazione destinataria**

Regione Campania

**Ufficio destinatario**

Ufficio Protocollo

**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

|                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <input type="text"/> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**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                       |  | <input type="text"/> 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.

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