

COMUNICAZIONE DEGLI ALLOGGI DESTINATI A LOCAZIONE PER USO TURISTICO

Al Comune di

GAVORRANO

Il/la sottoscritto/a (si intende proprietario)

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ CAP _____

via/piazza _____ n. _____

codice fiscale _____

telefono _____ e-mail¹ _____

PEC² _____

tipo di documento: carta d'identità patente passaporto

numero documento: _____ rilasciato il _____ da _____

siti web utilizzati per la pubblicizzazione degli alloggi: _____

Se la comunicazione è effettuata da un intermediario (indicare dati intermediario):

_____ agente in base a mandato per conto di _____

presa visione dell'art. 70 "Locazioni turistiche" della legge regionale 86/2016.

COMUNICA

(comunicazione relativa all'anno solare in corso)

di offrire in locazione a fini turistici nell'anno solare **2017** il/i sotto specificato/i alloggio/i:

(comunicazione intermedia eventuale, da rendersi successivamente in presenza di variazioni)

di variare/integrare la comunicazione precedente, presentata in data ____/____/____, per i seguenti motivi³:

1 Campo facoltativo

2 Campo facoltativo

3 Indicare le cause della variazione/integrazione (ad esempio: modifica del periodo di offerta, variazione/integrazione di dati inseriti nella parte relativa al locatore, variazione/integrazione di dati inseriti nella parte relativa all'alloggio; cessazione/ritiro della disponibilità dell'alloggio dal mercato della locazione turistica:).

Compilare una tabella per ogni alloggio

Alloggio A)

TITOLO DI DISPONIBILITÀ⁴ proprietà usufrutto

DATI IDENTIFICATIVI

comune* _____ frazione/località** _____

cap _____ indirizzo _____ n _____

denominazione alloggio**

tipo alloggio: villa/casa unifamiliare appartamento in casa plurifamiliare

piano alloggio: seminterrato terreno rialzato primo secondo terzo superiore al terzo

* E' il Comune ove sono ubicati gli alloggi, destinatario della presente comunicazione

** Campo facoltativo

DIMENSIONE RICETTIVA

L'alloggio dispone di:

n. camere _____

n. posti letto _____

n. bagni completi _____

balcone/terrazzo ascensore

IDONEITÀ AD OSPITARE DISABILI

bagno per disabili sedile da doccia a parete montascale

PERIODO DI OFFERTA (prevalente)

annuale stagionale dal _____ al _____

SISTEMA DI RISCALDAMENTO

nessuno gas: centralizzato autonomo elettrico: stufe
 climatizzatori stufa a legna stufa a pellet

SISTEMA DI RAFFRESCAMENTO

si no

CUCINA

piano cottura frigorifero congelatore forno elettrico/gas forno a microonde stoviglie
 lavastoviglie

ALTRE DOTAZIONI

collegamento wireless ad internet antenna satellitare biancheria da camera
 biancheria da bagno materiale per l'igiene lavatrice/lavanderia
 fasciatoio per bambini lettino con sponde per bambini
 seggiolone per bambini garage o parcheggio
 parcheggio privato / posto auto cassaforte

DICHIARA

che gli alloggi locati sopra indicati possiedono i requisiti strutturali e igienico-sanitari previsti per le case di civile abitazione, nonché le condizioni di sicurezza e salubrità degli edifici e degli impianti negli stessi installati ai sensi della normativa vigente;

che presso gli alloggi sopra indicati non viene svolta attività ricettiva riconducibile ad alcuna tipologia di struttura ricettiva extra-alberghiera e conseguentemente non vengono erogati servizi accessori o complementari ai sensi dell' art 70 c.1 della l.r. 86/2016 e che ai fini della pubblicizzazione dell'attività non vengono utilizzate le denominazioni delle tipologie ricettive extra-alberghiere;

In fede.

_____ li _____

firma