**Amministrazione destinataria**

Città di Civitavecchia

**Ufficio destinatario**

# Comunicazione di alloggio per uso turistico

***Ai sensi dell'articolo 12-bis, comma 4 del Regolamento regionale 16/06/2017, n. 14***

## Il sottoscritto

**Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale**

**Data di nascita** | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

**Residenza**

**Provincia** | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

**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**

Ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 12-bis, comma 4 del Regolamento regionale 07/08/2015, n. 8, così come modificato dal Regolamento regionale 16/06/2017, n. 14

e

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli. 21, 46, 47 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445,

**DICHIARA**

1) (barrare una o entrambe le caselle)

☐ di offrire ospitalità ai sensi dell'articolo 1, comma 2, lettera c) della Legge 09/12/1998, n. 431

☐ di offrire ospitalità attraverso canali on line di promo commercializzazione

## nell'/negli appartamento/i di seguito indicato/

**Particella terreni o Unità imm. urbana** | **Cod. cat.** | **Sezione** | **Foglio** | **Particella** | **Subalterno** | **Categoria** | **Visura** ☐

**Provincia** | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

**Appartamento dedicato**

○ per l'intero appartamento

○ per parte di esso

da non usare per presentazione cartacea

☐ **ulteriore appartamento**

| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | ☐ |

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | ☐ | |

**Appartamento dedicato**

- ○ per l'intero appartamento
- ○ per parte di esso

2) di disporre dell'appartamento/i indicato/i al precedente punto 1) in qualità di

- ○ proprietario
- ○ locatario
- ○ comodatario
- ○ usufruttuario
- ○ altro *(specificare)*

3) che l'/gli immobile/i indicato/i al precedente punto 1) è/sono dotato/i di soggiorno con annesso angolo cottura o cucina e che, all'interno, verranno offerte in modo occasionale, non organizzato e non imprenditoriale, forme di ospitalità, anche per un solo giorno di pernottamento, senza prestazione di servizi accessori o turistici ulteriori rispetto a quanto già in uso nell'abitazione e con divieto, quindi, di somministrazione di alimenti e bevande.

4) l'/gli alloggio/i turistico/i oggetto della presente Comunicazione rispetta/ano i requisiti previsti per le abitazioni nonchè la normativa vigente in materia edilizia ed igienico-sanitaria e non necessita/necessitano di cambi di destinazione d'uso ai fini urbanistici.

5) che la capacità ricettiva e i servizi igienici presenti sono così individuati

**appartamento sito in**

| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | ☐ | |

| Numero camere da letto | Per un totale di numero posti letto | Numero servizi igienici |
|---|---|---|
| | | |

**ulteriore appartamento sito in**

| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | ☐ | |

| Numero camere da letto | Per un totale di numero posti letto | Numero servizi igienici |
|---|---|---|
| | | |

da non usare per presentazione cartacea

6) che si impegna a rispettare quanto previsto dalle disposizioni legislative in materia di pubblica sicurezza per l'inoltro dellA schedina degli alloggiati alla P.S.; info https://alloggiatiweb.poliziadistato.it/PortaleAlloggiati (scegliere Provincia dove è ubicato l'appartamento).

7) che si impegna a trasmettere copia della presente comunicazione con protocollo del Comune di appartenenza all'Agenzia Regionale del Turismo della Regione Lazio per via telematica all'indirizzo PEC organizzazioneufficiperiferici@regione.lazio.legalmail.it allegando il documento di identità.

8) che si impegna a trasmettere per via telematica all'Agenzia Regionale del Turismo i dati sugli arrivi e presenze (articolo 2, comma 3 del Regolamento regionale 16/06/2017, n. 14) previa registrazione al sito www.visitlazio.com sezione RADAR in fondo alla pagina- (a fianco troverete anche la sezione del CISE - codice identificativo regionale).

9) che si impegna a richiedere il codice identificativo regionale previa registrazione al sito regionale www.regione.lazio.it cliccare sezione "Cittadini" - sezione turismo - a sinistra "Acquisizione codice CISE - (Codice Identificativo Regionale"). Il codice identificativo deve essere utilizzato in ogni comunicazione inerente l'offerta e per la promozione dei servizi all'utenza.

10) che, presso l'/gli appartamento/i, oggetto dell'offerta di ospitalità, non viene svolta attività ricettiva extralberghiera riconducibile ad alcuna tipologia di struttura ricettiva di cui all'articolo 1, comma 3 del Regolamento regionale 07/08/2015, n. 8, come modificato dal Regolamento regionale 16/06/2017, n. 14 e che, ai fini della promo-commercializzazione dell'attività, non verranno utilizzate le denominazioni di tipologie ricettive extralberghiere (quali, ad esempio: affittacamere/ guest-house; casa e appartamento per vacanze; B&B/bed and breakfast; country house/residenza di campagna) e non verranno utilizzate altresì denominazioni di fantasia.

☐ **referente per la pratica**

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---|---|---|
| | | |

| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|---|---|---|---|
| | | | |

**Elenco degli allegati**

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

☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
*(da allegare se previsti)*

☐ copia del permesso di soggiorno
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*

☐ altri allegati

**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.

| Luogo | Data | il dichiarante |
|---|---|---|
| Civitavecchia | | |

da non usare per presentazione cartacea