



**Amministrazione destinataria**  
Comune di Cologno Monzese

**Ufficio destinatario**

## Comunicazione di cessazione attività per alloggio, o parti di esso, per finalità turistica in regime di locazione

### Il sottoscritto

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

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|   |        |                             |                      |                               |                          |
|---|--------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Ruolo   |        |                             |                      |                               |                          |
| Denominazione/Ragione sociale                             |        |                             |                      | Tipologia                     |                          |
| Sede legale   |        |                             |                      |                               |                          |
| Provincia   | Comune | Indirizzo                   |                      | Civico                        | Barrato                  |
|   |        |                             |                      | Interno                       | Scala                    |
|   |        |                             |                      | Piano                         | SNC                      |
|   |        |                             |                      |                               | <input type="checkbox"/> |
|   |        |                             |                      |                               | CAP                      |
| Codice Fiscale  |        |                             | Partita IVA          |                               |                          |
| Telefono  |        | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                          |
|   |        |                             |                      |                               |                          |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  |        |                             |                      | Provincia                     | Numero Iscrizione        |
|   |        |                             |                      |                               |                          |
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) |        |                             |                      | Provincia                     | Numero iscrizione        |
|   |        |                             |                      |                               |                          |
| Posizione INAIL   |        |                             | Codice INAIL impresa |                               |                          |
|   |        |                             |                      |                               |                          |

### 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

**COMUNICA**

- la cessazione dell'attività relativa all'offerta di un alloggio, o parti di esso, per finalità turistica in regime di locazione ex Legge 09/12/1998, n. 431 e articolo 1571 del Codice Civile,
- Dal**
- la cessazione temporanea dell'attività relativa all'offerta di un alloggio, o parti di esso, per finalità turistica in regime di locazione ex Legge 09/12/1998, n. 431 e articolo 1571 del Codice Civile,
- Dal** **Al**

- trattasi dell'unica struttura aperta sul territorio regionale
- sul territorio regionale rimangono aperte altre strutture
- gestita in forma non imprenditoriale
- gestita in forma imprenditoriale

**di cui ha la piena disponibilità in qualità di**

Titolo di possesso

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****in riferimento all'immobile di seguito indicato**

|  |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| 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"/> |     |

 **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 non residente in Italia)*
- 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.

Cologno Monzese

Luogo

Data

il dichiarante