

Spazio per apposizione protocollo
e codice ISTAT del Comune



Al Comune di

Il COMUNE invia alla Provincia o alla Città Metropolitana di Milano e all'Osservatorio Regionale del Turismo e dell'Attrattività copia della presente comunicazione per gli adempimenti di competenza

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
 Codice fiscale _____
 Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____ Sesso M ☐ F ☐
 Luogo di nascita: Stato _____ Comune _____ Prov. _____
 Residenza: Comune _____ Prov. _____
 Via, Piazza _____ n° ____ C.A.P. _____
 E-mail: _____
 Se disponibile indicare l'indirizzo PEC: _____
 Telefono _____ Fax _____

COMUNICA

☐ la cessazione dell'attività NON imprenditoriale dell'offerta di case e di appartamenti per vacanze:

dal ____ / ____ / ____

☐ la cessazione temporanea dell'attività NON imprenditoriale dell'offerta di case e di appartamenti per vacanze:

dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

in riferimento all'immobile di seguito indicato:

Foglio mappale	Sub-alterno	Via	N° civico	Int.	Numero camere	Numero Posti letto

INFORMATIVA sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196

anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa e in
 Il titolare del trattamento è il Comune al quale la presente comunicazione viene inoltrata.

Data _____ Firma _____