

Spazio per apposizione protocollo  
e codice ISTAT del Comune



Ufficio Tecnico  
Settore Edilizia Privata e Urbanistica

**Al Comune di [indicare il Comune]**

*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 \_\_\_\_\_

**in qualità di**

Titolare  Curatore fallimentare

Legale rappresentante  Erede o avente causa

Altro \_\_\_\_\_

**dell'Impresa/azienda/ente**

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

Ditta individuale  SNC  SAPA  SAS  SRL  SURL  SPA

Ente pubblico  Società Cooperativa  SS  Altro \_\_\_\_\_  
soggetti non economici

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA (se diversa da C.F.) \_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Via, Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

In attesa di iscrizione al C.C.I.A.A.  non tenuto all'iscrizione in quanto ente o altra struttura

Iscritto al REA al n° \_\_\_\_\_  In attesa di iscrizione al REA

Posizione INAIL \_\_\_\_\_

CODICE INAIL Impresa \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

**la cessazione dell'attività imprenditoriale dell'offerta di case e di appartamenti per vacanze:**  
dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**la cessazione temporanea dell'attività imprenditoriale dell'offerta di case e di appartamenti per vacanze:**  
dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Serie Ordinaria n. 20 - Mercoledì 18 maggio 2016

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**

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa e in applicazione delle disposizioni sulla pubblicazione degli atti, ai sensi della L. n. 241/1990. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria.

Il titolare del trattamento è il Comune al quale la presente comunicazione viene inoltrata.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ • \_\_\_\_\_