

da atto pubblico di _____ (compravendita, ecc.) stipulato/autenticato dal Notaio in data _____ Rep. _____ Raccolta _____;

4) 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, ai sensi del D.L.24 Luglio 2017 n.50, e con divieto, quindi, di somministrazione di alimenti e bevande;

5) che l'/gli alloggio/i turistico/i oggetto della presente Comunicazione rispetta/rispettano i requisiti della destinazione d'uso per civile abitazione nonché la normativa vigente in materia edilizia ed igienico-sanitaria, la regolarità degli impianti (idrico, fognario, elettrico), e di essere in possesso del [] Certificato di Agibilità o di [] SCA;

6) di essere in regola con i tributi locali relativi all'/gli immobile/i indicati;

7) che si impegna a rispettare quanto previsto dalle disposizioni legislative in materia di pubblica sicurezza per l'inoltro della comunicazione degli alloggiati alla Polizia di Stato;

8) che si impegna a comunicare per via telematica tramite il sistema di gestione dei flussi turistici Turist@t (<https://osservatorioturistico.regione.sicilia.it>) i dati sugli arrivi e presenze previo accreditamento sulla predetta piattaforma;

9) 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 al D.A. n.3098/2018;

10) che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.L.vo 06/09/2011, n. 159;

11) inoltre, ai sensi del D.Lgs 159/2011, art.85

DICHIARA

Di avere i seguenti familiari conviventi (*) di maggiore età:

| CODICE FISCALE | COGNOME | NOME | DATA NASCITA | LUOGO NASCITA | LUOGO DI RESIDENZA |
|----------------|---------|------|--------------|---------------|--------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Di **NON** avere i seguenti familiari conviventi (*) di maggiore età.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR"), di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente richiesta saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene inoltrata.

Luogo e data

Firma

Si allega documento di identità