



**COMUNE DI AGRIGENTO**  
**Settore 4 – Servizi Finanziari**

**OGGETTO: COMUNICAZIONE RELATIVA AGLI ALLOGGI LOCATI PER FINALITA' TURISTICHE**

[ ] locazione a fini turistici di alloggio/i a far data dal .....

[ ] variazione/integrazione di comunicazione precedente, presentata in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, per i seguenti motivi a far data dal .....

.....  
.....  
.....

**DATI IDENTIFICATIVI DEL LOCATORE**

Cognome.....;

Nome.....;

Nato/a a..... il.....;

Residente a..... CAP .....

Via/piazza..... n.....;

Codice fiscale.....;

Telefono fisso.....;

Telefono mobile.....;

e-mail .....

PEC .....

**Luogo e data.....**

**FIRMA**

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

**Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità di aver preso visione e capito quanto riportato nell'Art.4 - comma 1, del DECRETO-LEGGE 24 aprile 2017, n. 50, “Disposizioni in materia di locazioni brevi e attività ricettive”, convertito con modificazioni dalla L. 28 giugno 2019, n. 58.**

*(si riporta il testo dell Art.4 comma 1)*

1. Ai fini del presente articolo, si intendono per locazioni brevi i **contratti di locazione di immobili ad uso abitativo di durata non superiore a 30 giorni**, ivi inclusi quelli che prevedono la prestazione dei servizi di fornitura di biancheria e di pulizia dei locali, **stipulati da persone fisiche, al di fuori dell'esercizio di attività d'impresa**, direttamente o tramite soggetti che esercitano attività di intermediazione immobiliare, ovvero soggetti che gestiscono portali telematici, mettendo in contatto persone in cerca di un immobile con persone che dispongono di unità immobiliari da locare

**TITOLO DI DISPONIBILITÀ** *(esempio: proprietario/locatario/comodatario):*

.....

**Denominazione alloggio:**

.....

---

**DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE AD USO AFFITTO BREVE**

Comune.....frazione/località.....cap .....

indirizzo..... n.....

scala ..... interno ..... piano .....

identificativo catastale: cod. comune ..... foglio ..... particella .....

subalterno .....

---

**DIMENSIONE RICETTIVA**

L'alloggio dispone di:

n. camere ..... - n. posti letto ..... - n. bagni completi .....

**PERIODO DI OFFERTA**

giornaliero

settimanale

---

E' **OBBLIGATORIO** allegare copia del certificato catastale

**L'IMMOBILE RISPONDE AI REQUISITI DEL D.M. 236 del 1989: [ ] SI [ ] NO**

---

Per **accessibilità** si intende la possibilità, anche per persone con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale, di raggiungere l'edificio e le sue singole unità immobiliari e ambientali, di entrarvi agevolmente e di fruire spazi e attrezzature in condizioni di adeguata sicurezza e autonomia.

Per **visibilità** si intende la possibilità, anche da parte di persone con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale, di accedere agli spazi di relazione e ad almeno un servizio igienico di ogni unità immobiliare. Sono spazi di relazione gli spazi di soggiorno o pranzo dell'alloggio e quelli dei luoghi di lavoro, servizio ed incontro, nei quali il cittadino entra in rapporto con la funzione ivi svolta.

**SITI WEB UTILIZZATI PER LA PUBBLICIZZAZIONE DELL' ALLOGGIO:**

sito web.....

sito web.....

sito web.....

Allegare copia della planimetria dell'immobile, del certificato di abitabilità o S.C.A., Attestazione di certificazione energetica (APE), perizie di asseveramento degli impianti (elettrico, radio/tv, clima, gas, idrico), oltre al certificato catastale sopra richiesto ed eventuale contratto di comodato d'uso gratuito o di locazione, contratto con autorizzazione a sub locare l'immobile per alloggi brevi per finalità turistiche, copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

**Luogo e data .....**

**FIRMA**